



**CONVOCATORIA SUBVENCIONES Y CONVENIOS  
ASOCIACIONES DE CONSUMIDORES 2018**

**JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN**

**DATOS DE LA ENTIDAD**

NOMBRE		N. I. F.
DOMICILIO SOCIAL		CODIGO POSTAL
Nº CENSO MPAL. E. C.	TFNO. AVISOS	CORREO ELECTRÓNICO

**REPRESENTADA en este acto por su**

SECRETARIO/A	N.I.F.
--------------	--------

CERTIFICA que se ha realizado el proyecto denominado \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ subvencionado con \_\_\_\_\_ € , de la Convocatoria de Subvenciones  
\_\_\_\_\_ y presenta los siguientes documentos adjuntos:

1º	Memoria de evaluación del proyecto subvencionado. (Anexo II.2)
2º	Relación numerada de justificantes de gastos.(Anexo II.3)
3º	Facturas y otros documentos originales que acreditan el destino de los fondos subvencionados.

Zaragoza, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

EL SECRETARIO/A  
(Firma y sello del solicitante)

Fdo: \_\_\_\_\_



**JUSTIFICACIÓN DE SUBVENCIONES - AÑO 2018**

**ANEXO II.2**

**JUSTIFICACIÓN DE SUBVENCIONES - MEMORIA DE EVALUACIÓN**

**1.- PROYECTO**

<b>NOMBRE DEL PROYECTO:</b> <input type="text"/>		
<b>FINALIDAD :</b> La establecida en las Bases de la Convocatoria señalada más arriba		
<b>PROYECTO REFORMULADO</b> (Marcar con una X)	SI <input type="checkbox"/>  NO <input type="checkbox"/>	<b>IMPORTE PROYECTO</b> _____ (Importe según acuerdo de concesión)

**2. DATOS DE LA ENTIDAD:**

NOMBRE	N. I. F.
CONVOCATORIA DE SUBV.	IMPORTE SUBV.

**3. FINANCIACIÓN PROYECTO**

Subvención recibida Ayuntamiento de Zaragoza.....	_____ €
Cuantía solicitada o percibida de otras instituciones	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
Aportación socios de la entidad. (Se tendrá en cuenta que si el proyecto se ha reformulado al importe de lasubvención, en este apartado se deberá de poner "cero")	_____ €
Otros ingresos.....	_____ €
<b>TOTAL</b>	_____ €

**4. COLECTIVO DE ACTUACIÓN:**

SOCIOS DE LA ENTIDAD	USUARIOS / DESTINATARIOS	SI / NO ADMITE LA PARTICIPACIÓN DE SOCIOS DE LA ENTIDAD
----------------------	--------------------------	---

**5. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO:**

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	DURACIÓN
---------------	-------------	----------

**6. LOCALIZACIÓN TERRITORIAL:**

AMBITO DE ACTUACIÓN DE LA ENTIDAD	
EL PROGRAMA SE HA DESARROLLADO EN LOS SIGUIENTES CENTROS Y LUGARES:	
1º	
2º	
3º	





**10. MOTIVACIÓN EXPRESA Y SUFICIENTE, EN LOS CASOS DE EXISTENCIA DE GASTOS DE SUPERIOR CUANTÍA REGULADOS EN EL ARTÍCULO 36 DE LA ORDENANZA GENERAL MUNICIPAL DE SUBVENCIONES.**

SI NO SE HA DADO EL CASO, INDICARLO MARCANDO LA SIGUIENTE CASILLA:

**11. VALORACION DE LOS RESULTADOS Y CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS**

Añadir hojas adicionales en caso necesario



## 12. DESVIACIONES RESPECTO A LOS OBJETIVOS PREVISTOS

## 13. CONCLUSIONES