



**EXCMO. CABILDO INSULAR
DE LA PALMA**

SERVICIO DE DEPORTES Y JUVENTUD

C/ Álvarez de Abreu N°70, 4ª Planta
38700 Santa Cruz de La Palma (Islas Canarias)
Tel. 922 423 100 – Fax: 922 41 82 09

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

Para la justificación económica de las subvenciones concedidas por el Servicio de Deportes y Juventud del Excmo. Cabildo Insular de La Palma

En relación a las subvenciones concedidas por el Servicio de Deportes y Juventud del Excmo. Cabildo Insular de La Palma, se informa que se debe justificar la subvención, mediante la aportación, junto a las facturas originales, de la cuenta justificativa del gasto realizado, que contendrá la siguiente información:

- a) Memoria de actuación justificativa del cumplimiento de las condiciones impuesta en la concesión de la subvención, con indicación de las actividades realizadas y de los resultados obtenidos (ANEXO I).

- b) Relación clasificada de los gastos de la actividad, con identificación del acreedor y del documento, su importe, fecha de emisión y fecha de pago, con indicación de las desviaciones acaecidas respecto al presupuesto inicialmente estimado (ANEXO II).

- c) Declaración de Gastos y Liquidación final con el detalle de otros ingresos o subvenciones que hayan financiado la actividad subvencionada con indicación del importe y procedencia (ANEXO III).

- d) En su caso, carta de pago o justificante de reintegro en el supuesto de remanentes no aplicados así como de los intereses derivados de los mismos.

Para facilitar la confección de la justificación de las subvenciones podrá encontrar en la página web del Cabildo (www.cabildodelapalma.es) modelos confeccionados desde el Servicio.



EXCMO. CABILDO INSULAR
DE LA PALMA

SERVICIO DE DEPORTES Y JUVENTUD

C/ Álvarez de Abreu N°70, 4ª Planta
38700 Santa Cruz de La Palma (Islas Canarias)
Tel. 922 423 100 – Fax: 922 41 82 09

ANEXO I

MODELO DE MEMORIA DE ACTUACIÓN

La subvención concedida por el Excmo. Cabildo Insular de La Palma, de acuerdo con la resolución de concesión, que aceptó la propuesta formulada en la solicitud, tenía por objeto la realización de la actividad o proyecto denominado _____, correspondiente al período _____

La realización de dicho proyecto o actividad quedó sujeta a determinadas condiciones de todo lo cual se da cuenta seguidamente:

1. **Actividades realizadas** (*describirlas poniendo de manifiesto su conformidad con el proyecto aprobado*).

2. **Condiciones impuestas** (*hágase referencia a las condiciones impuestas tales como:*

a) *Plazo para la realización de la actividad y para la justificación así como, en su caso, las prorrogas, y su cumplimiento o, en su caso, el retraso y sus causas.*

b) *Medidas de difusión adoptadas.*

c) *Las condiciones que específicamente se hubieran impuesto en las bases, convocatoria o resolución de concesión.*

3. **Resultados obtenidos.**

(Se dará cuenta de los resultados y del grado de consecución de los objetivos).

En _____ a _____ de _____ de 20____.

FIRMA Y SELLO



**EXCMO. CABILDO INSULAR
DE LA PALMA**

SERVICIO DE DEPORTES Y JUVENTUD

C/ Álvarez de Abreu Nº70 4ª Planta
38700 Santa Cruz de La Palma (Islas Canarias)
Tel. 922 423 100 – Fax: 922 41 82 09

DECLARACIÓN DE GASTOS Y LIQUIDACIÓN FINAL

Don/Dña _____ con N.I.F. Número _____
en nombre y representación de la entidad _____, en calidad de _____

HAGO CONSTAR:

Que la subvención concedida por el Excmo. Cabildo Insular de La Palma para el desarrollo del programa _____, correspondiente al periodo _____, se ha destinado a los fines para los que concedió y de acuerdo con la normativa aplicable a las mismas, y que los gastos y pagos efectuados a tal fin, con cargo a dicha subvención, son los que se detallan a continuación y cuyos justificantes individualizados se encuentran disponibles en las dependencias de esta entidad para las actuaciones de comprobación y control legalmente establecidas.

A: GASTOS Y PAGOS IMPUTABLES A LA SUBVENCIÓN CONCEDIDA POR EL EXCMO. CABILDO DE LA PALMA

1. MÓDULO A – GASTOS POR RETRIBUCIONES DEL PERSONAL:

1.a) Gastos y pagos imputables:

Sueldos y Salarios.....	€
Seguridad Social a cargo del empleador.....	€
TOTAL	€

2. MÓDULO B - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA:

2.a) Gastos y pagos imputables:

Gastos de Administración.....	€
Gastos de Mantenimiento e Instalaciones.....	€
Energía Eléctrica y Combustibles.....	€
Publicidad.....	€
Equipamiento.....	€
Material.....	€
Traslados.....	€

Desplazamientos.....	€
Arbitrajes.....	€
Otros.....	€
TOTAL	€
TOTAL GASTOS Y PAGOS (1 + 2)	€

DECLARACIÓN DE GASTOS Y LIQUIDACIÓN FINAL

B: INGRESOS IMPUTABLES AL PROGRAMA

1. SUBVENCIÓN APORTADA POR EL CABILDO INSULAR DE LA PALMA	€
2. FONDOS PROPIOS DE LA ENTIDAD	€
3. SUBVENCIONES APORTADAS POR OTRAS ENTIDADES	€
a)	€
b)	€
c)	€
4. OTROS INGRESOS (ESPECIFICAR)	€
a)	€
b)	€
c).....	€
TOTAL INGRESOS (1 + 2 + 3)	€

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMA Y SELLO

ANEXO II: Relación de gastos y pagos

ENTIDAD:

PROYECTO:

IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN:

EJERCICIO:

MÓDULO B: GASTOS DE FUNCIONAMIENTO IMPUTADOS A LA SUBVENCIÓN CONCEDIDA POR EL EXCMO. CABILDO INSULAR DE LA PALMA										
Nº Orden	Fecha Factura	Nº Factura	Breve descripción del Gasto	Nombre del Proveedor	Fecha de Pago	Método de Pago	N.I.F./C.I.F.	Importe Total Factura	% Financiación	Total Imputado
1										0,00
2										0,00
3										0,00
4										0,00
5										0,00
6										0,00
7										0,00
8										0,00
9										0,00
10										0,00
11										0,00
12										0,00
13										0,00
14										0,00
15										0,00
SUMA:								0,00		0,00

El abajo firmante declara que todos los datos que se indican son ciertos, y certifica haber comprobado los documentos relacionados y verificado las operaciones aritméticas correspondientes.

FIRMA Y SELLO

Fdo.:

PONER
LOGO
ENTIDAD
AQUI

ANEXO II: Relación de gastos y pagos

ENTIDAD:

PROYECTO:

IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN:

EJERCICIO:

MÓDULO B: GASTOS DE FUNCIONAMIENTO IMPUTADOS A LA SUBVENCIÓN CONCEDIDA POR EL EXCMO. CABILDO INSULAR DE LA PALMA										
Nº de orden	Fecha Factura	Nº Factura	Breve descripción del gasto	Nombre del proveedor	Fecha de Pago	Método de Pago	N.I.F./C.I.F.	Importe Total Factura	% Financiación	Total Imputado
16										0,00
17										0,00
18										0,00
19										0,00
20										0,00
21										0,00
22										0,00
23										0,00
24										0,00
25										0,00
26										0,00
27										0,00
28										0,00
29										0,00
30										0,00
								SUMA:	0,00	0,00

El abajo firmante declara que todos los datos que se indican son ciertos, y certifica haber comprobado los documentos relacionados y verificado las operaciones aritméticas correspondientes.

FIRMA Y SELLO

Fdo.: