

ANEXO VII

MEMORIA ECONÓMICA JUSTIFICATIVA DE LOS GASTOS DE INVERSIÓN.

▪ PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> NIF <input type="text"/>			
Nombre	<input type="text"/>	Primer apellido	<input type="text"/>
		Segundo apellido	<input type="text"/>
▪ PERSONA JURÍDICA <input type="checkbox"/> NIF <input type="text"/>			
Razón social	<input type="text"/>		
▪ COMUNIDADES DE BIENES U OTRA UNIDAD ECONÓMICA O ENTIDAD CARENTE DE PERSONALIDAD JURÍDICA <input type="checkbox"/>			
NIF	<input type="text"/>	Denominación	<input type="text"/>

DECLARA:

Primero.- Que el importe de la subvención concedida por el Área de Formación y Empleo del Cabildo de La Palma con pago anticipado, como financiación necesaria para poder llevar a cabo las actuaciones inherentes a la subvención, dada las circunstancias sociales y económicas actuales de los efectos colaterales derivados de la erupción volcánica del 19 de septiembre de 2021 y dado el carácter extraordinario de la medida para apoyar a las personas autónomas y a las empresas inscritas en el Registro de afectados de la erupción volcánica, fue de _____ euros.

Segundo.- Que el importe total de la inversión realizada y justificada con cargo a la subvención concedida por el Cabildo con pago anticipado, asciende a la **cantidad total de** _____ euros.

Tercero.- Que para proceder a la justificación del gasto se adjuntan las copias de las facturas y los comprobantes de pago de todas las facturas, según lo recogido en la Base 15ª de las bases reguladoras.

Cuarto.- Que los documentos originales obran en mi poder, los cuales quedan a disposición de esa Administración para su verificación, en caso de que por cualquier circunstancia fuera requerido.

Quinto.- Que a continuación se procede a relacionar los **gastos realizados y pagados**.

Nº Orden	EMISOR FACTURA	NIF	CONCEPTO GENERAL/DESCRIPCIÓN	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA DE PAGO	IMPORTE TOTAL FACTURA	IMPORTE CON CARGO A LA SUBVENCIÓN (SIN IGIC CUANDO SEA RECUPERABLE /CON IGIC CUANDO NO DECLARE)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

* Rellenar cuantas hojas sean necesarias.

Hoja nº: ____

En _____, a fecha de la firma electrónica.

EI/La Solicitante/Representante Legal

SR. MIEMBRO CORPORATIVO TITULAR DEL ÁREA DE FORMACIÓN Y EMPLEO