

**A DADES DE L'ENTITAT BENEFICIÀRIA / DATOS DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA**

NOM DE L'ENTITAT BENEFICIÀRIA / NOMBRE DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA		NIF	SECTOR	<input type="checkbox"/> Mares i pares Madres y padres
ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP		<input type="checkbox"/> Alumnat / Alumnado
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	MÒBIL / MÓVIL		<input type="checkbox"/> Alumnat FPA Alumnado FPA
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO				

**B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT DE L'ENTITAT  
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	COM A / EN CALIDAD DE
---------------------	--------------	-----	-----------------------

**C CERTIFIQUE / CERTIFICO**

Que les quantitats rebudes han sigut degudament registrades en la comptabilitat de l'entitat, i han servit per al compliment de la finalitat que va determinar la concessió de la subvenció.  
*Que las cantidades recibidas han sido debidamente registradas en la contabilidad de la entidad y han servido para el cumplimiento de la finalidad que determinó la concesión de la subvención.*

Que s'han realitzat les activitats per a les quals es va concedir la subvenció i que no s'ha rebut cap tipus de subvenció que supere el cost de les activitats subvencionades.  
*Que se han realizado las actividades para las que se concedió la subvención y que no se ha percibido ningún otro tipo de subvención que supere el coste de las actividades.*

**D DESPESES REALITZADES / GASTOS REALIZADOS**

D.1 Despeses de material fungible i funcionament / Gastos de material fungible i funcionamiento	€
D.2 Despeses del personal contractat / Gastos del personal contratado	€
D.3 Despeses de desplaçament / Gastos de desplazamiento	€
D.4 Despeses de xarrades, jornades i cursos de formació / Gastos de charlas, jornadas y cursos de formación	€
<b>TOTAL:</b>	€

**E DOCUMENTACIÓ QUE S'HI ADJUNTA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA**

Certificat del secretari de l'entitat que acredite l'abonament, recuperació o compensació de l'IVA per a cada tipus de despesa.  
*Certificado del secretario de la entidad que acredite el abono, recuperación o compensación del IVA para cada tipo de gasto.*

Originals o còpies compulsades dels justificants de les despeses realitzades (factures i altres documents) i efectivament pagades (amb còpia de transferències, rebuts, etc).  
*Originales o copias compulsadas de los justificantes de los gastos realizados (facturas y demás documentos) y efectivamente pagados (con copia de transferencias, recibos, etc).*

Originals o còpies compulsades de les nòmines, acompanyades dels butlletins de cotització TC1 i TC2 del personal contractat, així com els justificants bancaris de pagament efectiu i document de liquidació de l'IRPF, si és el cas.  
*Originales o copias compulsadas de las nóminas, acompañadas de los boletines de cotización TC1 y TC2 del personal contratado, así como los justificantes bancarios de pago efectivo y documento de liquidación del IRPF, en su caso.*

Memòria de les activitats realitzades d'acord amb el projecte presentat.  
*Memoria de las actividades realizadas conforme al proyecto presentado.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma i segell de l'entitat beneficiària  
*Firma y sello de la entidad beneficiaria*

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

Firma: \_\_\_\_\_

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

**A DADES DE L'ENTITAT BENEFICIÀRIA / DATOS DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA**

NOM DE L'ENTITAT BENEFICIÀRIA / NOMBRE DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA		NIF	SECTOR <input type="checkbox"/> Mares i pares Madres y padres <input type="checkbox"/> Alumnat / Alumnado <input type="checkbox"/> Alumnat FPA Alumnado FPA
ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	MÒBIL / MÓVIL	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

**B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT DE L'ENTITAT  
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	COM A / EN CALIDAD DE
---------------------	--------------	-----	-----------------------

**C CERTIFIQUE / CERTIFICO**

Que les quantitats rebudes han sigut degudament registrades en la comptabilitat de l'entitat, i han servit per al compliment de la finalitat que va determinar la concessió de la subvenció.  
*Que las cantidades recibidas han sido debidamente registradas en la contabilidad de la entidad y han servido para el cumplimiento de la finalidad que determinó la concesión de la subvención.*

Que s'han realitzat les activitats per a les quals es va concedir la subvenció i que no s'ha rebut cap tipus de subvenció que supere el cost de les activitats subvencionades.  
*Que se han realizado las actividades para las que se concedió la subvención y que no se ha percibido ningún otro tipo de subvención que supere el coste de las actividades.*

**D DESPESES REALITZADES / GASTOS REALIZADOS**

D.1 Despeses de material fungible i funcionament / <i>Gastos de material fungible i funcionamiento</i>	€
D.2 Despeses del personal contractat / <i>Gastos del personal contratado</i>	€
D.3 Despeses de desplaçament / <i>Gastos de desplazamiento</i>	€
D.4 Despeses de xarrades, jornades i cursos de formació / <i>Gastos de charlas, jornadas y cursos de formación</i>	€
<b>TOTAL:</b>	€

**E DOCUMENTACIÓ QUE S'HI ADJUNTA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA**

Certificat del secretari de l'entitat que acredite l'abonament, recuperació o compensació de l'IVA per a cada tipus de despesa.  
*Certificado del secretario de la entidad que acredite el abono, recuperación o compensación del IVA para cada tipo de gasto.*

Originals o còpies compulsades dels justificants de les despeses realitzades (factures i altres documents) i efectivament pagades (amb còpia de transferències, rebuts, etc).  
*Originales o copias compulsadas de los justificantes de los gastos realizados (facturas y demás documentos) y efectivamente pagados (con copia de transferencias, recibos, etc).*

Originals o còpies compulsades de les nòmines, acompanyades dels butlletins de cotització TC1 i TC2 del personal contractat, així com els justificants bancaris de pagament efectiu i document de liquidació de l'IRPF, si és el cas.  
*Originales o copias compulsadas de las nóminas, acompañadas de los boletines de cotización TC1 y TC2 del personal contratado, así como los justificantes bancarios de pago efectivo y documento de liquidación del IRPF, en su caso.*

Memòria de les activitats realitzades d'acord amb el projecte presentat.  
*Memoria de las actividades realizadas conforme al proyecto presentado.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma i segell de l'entitat beneficiària  
*Firma y sello de la entidad beneficiaria*

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

Firma: \_\_\_\_\_

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE