

Dades d'identificació de l'entitat

Nom de l'entitat:

NIF:

Adreça:

Municipi: Arbúcies

Telèfon:

Correu electrònic:

Dades d'identificació de la persona signant del certificat

(president o secretari)

Nom i cognoms:

NIF:

Càrrec a l'entitat:

Dades d'identificació de l'expedient

Concepte subvencionat:

Import concedit:

Certificat

La persona signant certifica:

Primer: Que s'han realitzat/executat les activitats derivades de l'objecte subvencionat amb el grau de compliment, resultat i incidències que es detallen a continuació:

Segon: Que la subvenció ha servit per realitzar l'activitat per a la qual es va concedir

Memòria, grau de compliment i resultats de l'objecte subvencionat.

Tercer: Que el cost de l'actuació subvencionada ha estat de _____ que es detalla en la relació de despeses que s'adjunta i que no inclou cap import en concepte d'IVA que sigui recuperable o deduïble per aquesta entitat.

Quart: Que no s'ha disposat de cap altra subvenció o ingrés afectat per l'activitat que es tracta que sumats a l'ajuda de l'Ajuntament sobrepassi el seu cost total, tal com s'acredita a la certificació de finançament que s'acompanya.

Cinquè: Que l'entitat ha dut a terme el programa o activitat objecte de la subvenció, amb el següent balanç econòmic:

CERTIFICAT DE FINANÇAMENT

Cost de l'actuació:

Detall de finançament	Import
1. Subvenció Ajuntament	
2. Fons propi	
3. Altres aportacions	
4.	
Total finançament	

Sisè: Que els documents acreditatius de la despesa de l'actuació han estat aprovats per l'entitat i s'ha procedit a la corresponent comptabilització amb càrrec al pressupost de l'entitat de l'exercici econòmic de l'any 2023

Setè: Que aquesta entitat es troba al corrent amb les seves obligacions tributàries i amb la Seguretat Social

Vuitè: Que ens comprometem a comunicar a l'Ajuntament qualsevol modificació que es produeixi respecte a les dades que consten al certificat de finançament i que suposin un augment de les subvencions rebudes o una disminució de les despeses incloses al cost de l'actuació.

I perquè així consti, lliuro aquest certificat amb el vistiplau del president/a

Arbúcies,

Firma secretari/a

Vist-i-plau del president/a

--	--

Nom i cognoms de la persona que signa:

Nom i cognoms de la persona que signa:

Relació de despeses

Núm. Factura	Data Factura	Proveïdor	CIF/NIF	Breu descripció de la despesa	Import imputat
				Total	

Entitat:

Secretari/a:

Signatura:

Data: