**ANEXO V (B)**

**RELACION DE JUSTICANTES DEL PROYECTO DE ACTIVIDADES SUBVENCIONADO**

**1. Gastos imputables a la SUBVENCION:**

**1.1. Gastos de personal:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº Orden** | **Nombre del Trabajador/a** | **Mes** | **Total devengado** | **Seguridad social a cargo de la empresa** | **% Imputado** | **Importe Total Imputado** |
| 1 |  |  | € | € |  | € |
| 2 |  |  | € | € |  | € |
| 3 |  |  | € | € |  | € |
| 4 |  |  | € | € |  | € |
| 5 |  |  | € | € |  | € |
| 6 |  |  | € | € |  | € |
| 7 |  |  | € | € |  | € |
| 8 |  |  | € | € |  | € |
| 9 |  |  | € | € |  | € |
| 10 |  |  | € | € |  | € |
|  |  |  |  |  | **TOTAL**  | **€** |

**1.2. Otros gastos:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº Orden**  | **Proveedor**  | **NIF/CIF** | **Nº Factura** | **Fecha Factura** | **Concepto** | **% Imputado**  | **Importe Imputado** |
| **1** |  |  |  |  |  |  | **€** |
| **2** |  |  |  |  |  |  | **€** |
| **3** |  |  |  |  |  |  | **€** |
| **4** |  |  |  |  |  |  | **€** |
| **5** |  |  |  |  |  |  | **€** |
| **6** |  |  |  |  |  |  | **€** |
| **7** |  |  |  |  |  |  | **€** |
| **8** |  |  |  |  |  |  | **€** |
| **9** |  |  |  |  |  |  | **€** |
| **10** |  |  |  |  |  |  | **€** |
|  |  |  |  |  | **TOTAL**  |  | **€** |

**2. Gastos imputables a la ENTIDAD u OTRAS ENTIDADES PUBLICAS O PRIVADAS:** Se justificará mediante una declaración responsable de cofinanciación que se plasmará en una relación numerada de los justificantes de gasto y pago conforme al modelo que a continuación se indica,

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE COFINANCIACION**

**2.1. Gastos de personal:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº Orden**  | **Nombre del Trabajador/a** | **Mes**  | **Total devengado** | **Seguridad social a cargo de la empresa** | **% Imputado** | **Importe Total Imputado** | **Fecha pago** | **Financiador** |
| 1 |  |  | € | € |  | € |  |  |
| 2 |  |  | € | € |  | € |  |  |
| 3 |  |  | € | € |  | € |  |  |
| 4 |  |  | € | € |  | € |  |  |
| 5 |  |  | € | € |  | € |  |  |
| 6 |  |  | € | € |  | € |  |  |
| 7 |  |  | € | € |  | € |  |  |
| 8 |  |  | € | € |  | € |  |  |
| 9 |  |  | € | € |  | € |  |  |
|  |  |  |  |  | **TOTAL**  | **€** |  |  |

**2.2. Otros gastos:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº Orden**  | **Proveedor** | **NIF/CIF** | **Nº Factura** | **Fecha Factura** | **Concepto** | **% Imputado** | **Importe Imputado** | **Fecha pago** | **Financiador** |
| 1 |  |  |  |  |  |  | € |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  | € |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  | € |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  | € |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  | € |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  | € |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  | € |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  | € |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  | € |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **TOTAL**  | **€** |  |  |

D/Dª representante de la entidad, certifica la veracidad de todos los datos reflejados.

Oviedo, a de de 20

|  |
| --- |
| Firma: |

Fdo.:

***Nota:*** *los espacios de cada uno de los apartados de este modelo podrán ser ampliados según necesidades.*