**ANEXO VI (B)**

**RELACION DE JUSTICANTES DEL PROYECTO DE FUNCIONAMIENTO Y/O EQUIPAMIENTO SUBVENCIONADO**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |  |  |  |  |  |  | € |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  | € |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **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.*