



CUENTA JUSTIFICATIVA

A) MEMORIA DE LA ACTIVIDAD OBJETO DE SUBVENCIÓN *(Cumplimentar todos los apartados):*

1. TEMPORADA DEPORTIVA:

2. DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA PARA LA QUE SOLICITA LA SUBVENCIÓN:

3. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA:

4. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD REALIZADA:

5. DESTINATARIOS Y NÚMERO DE BENEFICIARIOS DE LA ACTIVIDAD REALIZADA:

6. ACTUACIONES REALIZADAS, DURACIÓN, FECHA DE INICIO Y FINALIZACIÓN (Se aportará certificado federativo que acredite la participación de la entidad solicitante de la subvención en competiciones deportivas federadas oficiales o bien la organización de eventos o competiciones deportivas federadas):

7. RECURSOS UTILIZADOS *(técnicos, humanos, materiales, ...):*

8. RESULTADOS OBTENIDOS Y GRADO DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS:

9. GASTOS A SUBVENCIONAR *(serán los que se tendrán que justificar):*



10. JUSTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES IMPUESTAS (señalar con una x):

☐ SE JUSTIFICAN GASTOS Y PAGOS A TRAVÉS DE DOCUMENTOS ORIGINALES.

SE JUSTIFICA LA PUBLICIDAD DE LA FINANCIACIÓN MUNICIPAL DE LAS ACTIVIDADES OBJETO DE SUBVENCIÓN (Las medidas de difusión consistirán en la mención en la web o redes sociales de la entidad así como en un medio de comunicación de prensa escrita de difusión al menos local, de la participación del Club o Entidad deportiva en competiciones deportivas federadas de deportes individuales o colectivos y /o la organización por el Club o Entidad deportiva de eventos o competiciones deportivas federadas cuenta con subvención del ayuntamiento de San Vicente del Raspeig, para cuya justificación deberán aportar los links o enlaces correspondientes. Junto con dicha mención se insertará el siguiente logotipo:

☐



Además, el Club o Entidad deportiva deberá dar publicidad de dicho logotipo en un espacio singular y fácilmente visible de la equipación deportiva de los deportistas del club o entidad deportiva, para cuya justificación se aportarán fotografías.

☐ SE JUSTIFICA ESTAR AL CORRIENTE CON LAS DIFERENTES ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.

DATOS DE LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN (Se cumplimentará por Club o Entidad deportiva y se aportará la documentación acreditativa correspondiente):

9.A. ESTRUCTURA DE CLUBES Y ENTIDADES DEPORTIVAS (INDICAR N.º DE DEPORTISTAS)	
SÉNIOR	
JUVENILES	
CADETES	
INFANTILES	
ALEVINES	
BENJAMINES	
PREBENJAMINES	

9.B. NIVEL DE COMPETICIÓN DEL CLUB O ENTIDAD DEPORTIVA (SEÑALAR CON X CATEGORÍA PRIMER EQUIPO)	
☐	COMPETICIÓN DEPENDIENTE DE FEDERACIÓN DEPORTIVA AUTONÓMICA: COMPETICIÓN DE CARÁCTER LOCAL
☐	COMPETICIÓN DEPENDIENTE DE FEDERACIÓN DEPORTIVA AUTONÓMICA: COMPETICIÓN REGULAR PROVINCIAL Y FASES DE ASCENSO AUTONÓMICAS
☐	COMPETICIÓN DEPENDIENTE DE FEDERACIÓN DEPORTIVA AUTONÓMICA: COMPETICIÓN MÁXIMA AUTONÓMICA
☐	COMPETICIÓN DEPENDIENTE DE FEDERACIÓN DEPORTIVA NACIONAL: GRUPO AUTONÓMICO DE COMPETICIÓN NACIONAL. ÚNICAMENTE TIENEN DESPLAZAMIENTOS FUERA DE SU COMUNIDAD AUTÓNOMA SI SE CLASIFICAN PARA FASES DE ASCENSO.
☐	COMPETICIÓN DEPENDIENTE DE FEDERACIÓN DEPORTIVA NACIONAL: MÁS DE 2 GRUPOS NACIONALES CON DESPLAZAMIENTO POR DIFERENTES AUTONOMÍAS DE PROXIMIDAD GEOGRÁFICA.
☐	COMPETICIÓN DEPENDIENTE DE FEDERACIÓN DEPORTIVA NACIONAL: MÁXIMO 2 GRUPOS NACIONALES CON DESPLAZAMIENTO POR DIFERENTES AUTONOMÍAS.



9.B. NIVEL DE COMPETICIÓN DEL CLUB O ENTIDAD DEPORTIVA (SEÑALAR CON X CATEGORÍA PRIMER EQUIPO)



COMPETICIÓN DEPENDIENTE DE FEDERACIÓN DEPORTIVA NACIONAL: GRUPO ÚNICO NACIONAL CON DESPLAZAMIENTOS EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL.

9.C. LICENCIAS DEPORTIVAS FEDERATIVAS (INDICAR NÚMERO)

N.º LICENCIAS FEDERADAS DE ENTRENADORES TITULADOS Y DE PERSONAL MÉDICO-SANITARIO

N.º LICENCIAS FEDERADAS DE DEPORTISTA, TÉCNICO Y/O PERSONAL MÉDICO-SANITARIO, EMPADRONADOS EN SAN VICENTE DEL RASPEIG

9.D. FOMENTO CALIDAD EN LA ORGANIZACIÓN INTERNA (INDICAR NÚMERO)

N.º DE TRABAJADORES EN RÉGIMEN DE ALTA EN SEGURIDAD SOCIAL DURANTE AL MENOS 4 MESES ININTERRUMPIDOS DENTRO DE LA TEMPORADA DEPORTIVA.

9.E. PROMOCIÓN DEPORTE FEMENINO Y DE LA IGUALDAD GÉNERO (INDICAR NÚMERO)

N.º DE EQUIPOS FEDERADOS FEMENINOS

N.º DE DEPORTISTAS DE DIFERENTE GÉNERO AL PREPONDERANTE EN EL CLUB O ENTIDAD DEPORTIVAS CON RESPECTO AL NÚMERO TOTAL DE LICENCIAS FEDERADAS

N.º DE INTEGRANTES DE GÉNERO FEMENINO EN LA JUNTA DIRECTIVA DEL CLUB O ENTIDAD DEPORTIVA

9.F. PROMOCIÓN PARTICIPACIÓN PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL EN DEPORTE (INDICAR SÍ/NO)

FOMENTO DE LA PARTICIPACIÓN DE PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL EN LOS EQUIPOS DEL CLUB O ENTIDAD DEPORTIVA

☐

SÍ

☐

NO

FOMENTO DE LA PARTICIPACIÓN DE PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL EN LA JUNTA DIRECTIVA DEL CLUB O ENTIDAD DEPORTIVA

☐

SÍ

☐

NO

9.G. ORGANIZACIÓN DE PRUEBAS DEPORTIVAS (INDICAR NÚMERO)

COMPETICIÓN INTERNACIONAL

COMPETICIÓN NACIONAL

COMPETICIÓN AUTONÓMICA

COMPETICIÓN PROVINCIAL-LOCAL



B) MEMORIA ECONÓMICA JUSTIFICATIVA.

B.1) PRESUPUESTO DETALLADO.

a.- IMPORTE TOTAL GASTADO EN LA REALIZACIÓN DE LA ACTUACIÓN SUBVENCIONADA (SEGÚN DETALLE DEL APARTADO B.2: RELACIÓN DE JUSTIFICANTES DE GASTOS SUBVENCIONABLES DE LA ACTIVIDAD)		€
b.- IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA A ESTE AYUNTAMIENTO		€
c.- OTRAS SUBVENCIONES O INGRESOS AFECTADOS A LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA CONCEDIDOS POR UNA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ENTES PÚBLICOS O PRIVADOS, DISTINTOS DEL AYUNTAMIENTO Y DEL BENEFICIARIO (ESPECIFICAR DENOMINACIÓN O NOMBRE DEL ORGANISMO E IMPORTE):		
		€
		€
		€
		€
IMPORTE APORTADO POR EL PROPIO CLUB O ENTIDAD DEPORTIVA (SERÁ EL RESULTADO DE LA OPERACIÓN: a-b-c)		€



B.2) RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE PRESENTAN COMO JUSTIFICANTE DE LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA.

A. GASTOS FINANCIEROS, ASESORÍA JURÍDICA, NOTARIALES, REGISTRALES Y PERICIALES DE ARRENDAMIENTO DE SEDE SOCIAL O LOCALES NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y DE ALQUILER DE INSTALACIONES DEPORTIVAS

ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/ AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
SUBTOTAL GASTOS GRUPO A								



B1. GASTOS DE DESPLAZAMIENTO, ALOJAMIENTO Y MANUTENCIÓN								
ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								



B1. GASTOS DE DESPLAZAMIENTO, ALOJAMIENTO Y MANUTENCIÓN

ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/AAAA	FORMA DE PAGO (3)
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								



B2. GASTOS DE COMBUSTIBLE DESPLAZAMIENTO VEHÍCULO PROPIO (SIN NECESIDAD DE FACTURA)

ORDEN (1)	FECHA SALIDA DD/MM/AAAA	FECHA REGRESO DD/MM/AAAA	LOCALIDAD A LA QUE SE DESPLAZA	KILÓMETROS RECORRIDOS	MOTIVO DEL DESPLAZAMIENTO (INDICAR NOMBRE DE LA COMPETICIÓN QUE MOTIVA EL DESPLAZAMIENTO)	IMPORTE (0,19 € x Km)
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						



B2. GASTOS DE COMBUSTIBLE DESPLAZAMIENTO VEHÍCULO PROPIO (SIN NECESIDAD DE FACTURA)

ORDEN (1)	FECHA SALIDA DD/MM/AAAA	FECHA REGRESO DD/MM/AAAA	LOCALIDAD A LA QUE SE DESPLAZA	KILÓMETROS RECORRIDOS	MOTIVO DEL DESPLAZAMIENTO (INDICAR NOMBRE DE LA COMPETICIÓN QUE MOTIVA EL DESPLAZAMIENTO)	IMPORTE (0,19 € x Km)
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						
55						
SUBTOTAL GASTOS GRUPO B (Suma B1+B2)						



C. GASTOS WEB, TELEFONÍA E INTERNET Y MATERIAL DE OFICINA E IMPRENTA

ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA- En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/ AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
SUBTOTAL GASTOS GRUPO C								



D. GASTOS EN BEBIDAS Y/O SUPLEMENTOS ENERGÉTICOS, PRODUCTOS MÉDICOS/PARAMÉDICOS Y PRODUCTOS/MATERIALES PARA LA CONTENCIÓN DE LA COVID-19								
ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/ AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
SUBTOTAL GASTOS GRUPO D								



E. GASTOS DE ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO DEPORTIVO Y EQUIPACIÓN DEPORTIVA

ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/ AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
SUBTOTAL GASTOS GRUPO E								



F. GASTOS FEDERATIVOS DE MUTUALIDAD, LICENCIAS, ARBITRAJES, CANON DE ORGANIZACIÓN O DERECHOS DE PARTICIPACIÓN EN LAS COMPETICIONES								
ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA- En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/ AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
SUBTOTAL GASTOS GRUPO F								



G. GASTOS POR SERVICIOS PROFESIONALES (MÉDICOS, ADMINISTRATIVOS...)

ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/ AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
SUBTOTAL GASTOS GRUPO G								



H. GASTOS DE PERSONAL (IMPORTE LÍQUIDO NÓMINAS)

ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/ AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
SUBTOTAL GASTOS GRUPO H								

TOTAL GASTOS (SUMA A+B+C+D+E+F+G+H)



- (1) Se ha de detallar este número de orden en la factura o documento de gasto aportado y cada factura o documento de gasto deberá ir acompañado del documento que justifique su pago (P).
(2) Indicación tipo de gasto subvencionable, según apartado 3 de la Convocatoria de subvenciones.
(3) Efectivo/Transferencia/Domiciliación/Tarjeta.

El firmante **CERTIFICA** la exactitud y veracidad de los datos reseñados en este anexo así como que la actividad subvencionada ha sido realizada, habiéndose cumplido las condiciones impuestas y conseguido los objetivos previstos en el acto de concesión de la subvención.

Asimismo, **DECLARA** bajo su responsabilidad y a la fecha de la presente que:

Primero: Los justificantes presentados, anteriormente relacionados, corresponden a gastos efectuados como consecuencia directa de la actividad objeto de subvención y estrictamente necesarios para la realización de la misma.

Segundo: No tiene pendiente de pago obligaciones por reintegro de subvenciones.

Tercero: Se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, y esta declaración sustituye la presentación de los correspondientes certificados acreditativos al tratarse de una subvención de importe no superior a 3.000,00 euros.

San Vicente del Raspeig a :

Firma

SR./SRA. ALCALDE/SA DEL AYUNTAMIENTO DE SAN VICENTE DEL RASPEIG

PROTECCIÓN DE DATOS

El **responsable del tratamiento** de sus datos de carácter personal es el Ayuntamiento de San Vicente del Raspeig, Plaça de la Comunitat Valenciana, 1, 03690 La finalidat para la que sus datos van a ser tratados es la gestión y tramitación de su solicitud. Legitimación para realizar dicho tratamiento está basada en el ejercicio de poderes públicos, misión de interés público y/o cumplimiento de una obligación legal, de acuerdo con el art. 6 del RGPD. No están previstas cesiones a terceros. Los derechos que usted como persona interesada ostenta consisten en: acceso, rectificación o supresión, cancelación, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y retirada del consentimiento prestado. El modo de ejercer estos derechos se indica en la información adicional, disponible en la sede electrónica (<https://raspeig.sedipualba.es>)