



**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):

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

<b>9.B. NIVEL DE COMPETICIÓN DEL CLUB O ENTIDAD DEPORTIVA (SEÑALAR CON X CATEGORÍA PRIMER EQUIPO)</b>	
<input type="checkbox"/>	COMPETICIÓN DEPENDIENTE DE FEDERACIÓN DEPORTIVA AUTONÓMICA: COMPETICIÓN DE CARÁCTER LOCAL
<input type="checkbox"/>	COMPETICIÓN DEPENDIENTE DE FEDERACIÓN DEPORTIVA AUTONÓMICA: COMPETICIÓN REGULAR PROVINCIAL Y FASES DE ASCENSO AUTONÓMICAS
<input type="checkbox"/>	COMPETICIÓN DEPENDIENTE DE FEDERACIÓN DEPORTIVA AUTONÓMICA: COMPETICIÓN MÁXIMA AUTONÓMICA
<input type="checkbox"/>	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.
<input type="checkbox"/>	COMPETICIÓN DEPENDIENTE DE FEDERACIÓN DEPORTIVA NACIONAL: MÁXIMO 2 GRUPOS NACIONALES CON DESPLAZAMIENTO POR DIFERENTES AUTONOMÍAS.
<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
FOMENTO DE LA PARTICIPACIÓN DE PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL EN LA JUNTA DIRECTIVA DEL CLUB O ENTIDAD DEPORTIVA	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO

**9.G. ORGANIZACIÓN DE PRUEBAS DEPORTIVAS (INDICA 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)	<input type="text"/>	€
b.- IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA A ESTE AYUNTAMIENTO	<input type="text"/>	€
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):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
IMPORTE APORTADO POR EL PROPIO CLUB O ENTIDAD DEPORTIVA (SERÁ EL RESULTADO DE LA OPERACIÓN: a-b-c)	<input type="text"/>	€



**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								
<b>SUBTOTAL GASTOS GRUPO A</b>								



<b>B1. GASTOS DE DESPLAZAMIENTO, ALOJAMIENTO Y MANUTENCIÓN</b>								
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								



<b>B1. GASTOS DE DESPLAZAMIENTO, ALOJAMIENTO Y MANUTENCIÓN</b>								
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								



<b>B2. GASTOS DE COMBUSTIBLE DESPLAZAMIENTO VEHÍCULO PROPIO (SIN NECESIDAD DE FACTURA)</b>						
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						



<b>B2. GASTOS DE COMBUSTIBLE DESPLAZAMIENTO VEHÍCULO PROPIO (SIN NECESIDAD DE FACTURA)</b>						
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						
<b>SUBTOTAL GASTOS GRUPO B (Suma B1+B2)</b>						



**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								
<b>SUBTOTAL GASTOS GRUPO C</b>								



<b>D. GASTOS EN BEBIDAS Y/O SUPLEMENTOS ENERGÉTICOS, PRODUCTOS MÉDICOS/PARAMÉDICOS Y PRODUCTOS/MATERIALES PARA LA CONTENCIÓN DE LA COVID-19</b>								
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								
<b>SUBTOTAL GASTOS GRUPO D</b>								



<b>E. GASTOS DE ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO DEPORTIVO Y EQUIPACIÓN DEPORTIVA</b>								
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								
<b>SUBTOTAL GASTOS GRUPO E</b>								



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								
<b>SUBTOTAL GASTOS GRUPO F</b>								



<b>G. GASTOS POR SERVICIOS PROFESIONALES (MÉDICOS, ADMINISTRATIVOS...)</b>								
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								
<b>SUBTOTAL GASTOS GRUPO G</b>								



**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								
<b>SUBTOTAL GASTOS GRUPO H</b>								

<b>TOTAL GASTOS (SUMA A+B+C+D+E+F+G+H)</b>	
--	--



- (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 finalidad 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>)