



CONSELL COMARCAL DE L'URGELL

**COMPTE JUSTIFICATIU SIMPLIFICAT
CERTIFICACIÓ DE REALITZACIÓ DE L'ACTUACIÓ PER A SUBVENCIONS DIRECTES**

Beneficiari	
Entitat:	NIF:
Representant:	Càrrec:
Adreça:	Població:
CP:	Telèfon:
Actuació subvencionada	
Títol de l'actuació :	
Òrgan i data de la resolució d'atorgament :	
Pressupost de l'actuació:	Import de la subvenció:

En /na _____
President/ Secretari/ Director de _____,

FAIG CONSTAR:

Que havent-se obtingut per part d'aquesta entitat la subvenció que es detalla anteriorment, la mateixa ha estat acceptada i l'actuació subvencionada s'ha realitzat amb compliment de totes les obligacions imposades en l'instrument regulador de la seva concessió.

Que els justificants , inclosos en la relació de despeses adjunta (o els percentatges imputats a l'activitat subvencionada), tenen una relació directa amb l'objecte de l'actuació subvencionada.

Que l'import total de les subvencions obtingudes per al finançament de l'actuació subvencionada no excedeix del seu cost.

Que en els imports dels justificants consignats en la relació de despeses adjunta, no s'ha inclòs l'IVA deduïble.

Que tots els documents originals que es detallen a la relació de despeses adjunta, s'han arxivat a l'entitat i estaran a disposició del Consell Comarcal de l'Urgell , durant el període de temps no inferior a 6 anys.

Que aquesta entitat no té cap obligació econòmica pendent de pagament respecte el Consell Comarcal de l'Urgell i els seus organismes autònoms.

Que està al corrent de les obligacions tributàries i de la Seguretat Social, autoritzant al Consell Comarcal de l'Urgell a obtenir les corresponents certificacions telemàtiques de l' Agència Estatal d' Administració tributària , de l' Agència Tributària de Catalunya i de la Tresoreria General de la Seguretat Social.

I perquè així consti, lliuro el present certificat, amb el vistiplau del Sr./a alcalde/essa .

_____, ___ de ___ de 201__

El President/ Secretari/Director,



CONSELL COMARCAL DE L'URGELL

**COMPTE JUSTIFICATIU SIMPLIFICAT
MEMÒRIA DE REALITZACIÓ DE L'ACTUACIÓ PER A SUBVENCIONS DIRECTES**

Beneficiari	
Entitat:	NIF:
Representant:	Càrrec:
Adreça	Població:
CP:	Telèfon
Actuació subvencionada	
Títol de l' actuació :	
Òrgan i data de la resolució d'atorgament :	
Pressupost de l' actuació:	Import de la subvenció:

Descripció de les activitats realitzades (àmbit territorial, actes realitzats ,...)

Resultats obtinguts (impacte , incidències ,...)

_____, __ de ____ de 201__

El President/ Secretari/Director,



CONSELL COMARCAL DE L'URGELL

**COMPTE JUSTIFICATIU SIMPLIFICAT
MEMÒRIA ECONÒMICA DE L'ACTUACIÓ PER A SUBVENCIONS DIRECTES**

Beneficiari	
Entitat:	NIF:
Representant:	Càrrec:
Adreça:	Població:
CP:	Telèfon:
Actuació subvencionada	
Títol de l'actuació :	
Òrgan i data de la resolució d'atorgament :	
Pressupost de l'actuació	Import de la subvenció

Cost i finançament de l'actuació	
_____ euros	
Cost de l'actuació	
Import de l'actuació ja realitzada	

Finançament de l'actuació	
Subvenció atorgada	
Fons propis	
Altres subvencions	
Total finançament	

_____, ____ de _____ de 201__

El President/ Secretari/Director,



CONSELL COMARCAL DE L'URGELL

**COMPTE JUSTIFICATIU SIMPLIFICAT
RELACIÓ DE DESPESES**

Beneficiari	
Entitat:	NIF:
Representant:	Càrrec:
Adreça:	Població:
CP:	Telèfon:
Actuació subvencionada	
Títol de l' actuació :	
Òrgan i data de la resolució d'atorgament :	
Pressupost de l' actuació	Import de la subvenció

Núm. ordre	Num. De factura	Data	Proveïdor	Descripció de la despesa	CIF/NIF	Import total	% Imputat	Cost que s'imputa a l'actuació
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
Totals:								

_____, __ de ____ de 201__

El President/ Secretari/Director,