

|  |     |  |
|--|-----|--|
| ANEXO 14   |     |  |
| Programa de cualificación inicial (PQI/PQIE) financiado por el Gobierno de las Illes Balears   |     |  |
| CUENTA JUSTIFICATIVA   |     |  |
| NÚMERO DE EXPEDIENTE   |     |  |
| EJERCICIO PRESUPUESTARIO   |     |  |
| PARTIDA PRESUPUESTARIA   |     |  |
| BENEFICIARIO   |     |  |
| NIF  |     |  |
| CONCEPTO   |     |  |
| IMPORTE DEL PROYECTO PRESENTADO  |     |  |
| IMPORTE DEL PROYECTO APROBADO  | (A) |  |
| TANTO POR CIENTO DE LA AYUDA CONCEDIDA   | (B) |  |
| IMPORTE AYUDA CONCEDIDA  | (C) |  |
| Nº. BOIB I FECHA DE LA CONVOCATORIA  |     |  |
| FECHA CONCESIÓN  |     |  |
| FECHA EJECUCIÓN  |     |  |
| Fecha de inicio del programa   |     |  |
| Fecha de inicio de las actividades formativas  |     |  |
| Fecha de finalización de las actividades formativas  |     |  |
| Fecha de finalización del programa   |     |  |
| FECHA JUSTIFICACIÓN  |     |  |
| <p>Declaro que:</p> <p>Esta cuenta justificativa abarca la realización completa de la actividad subvencionada y contiene la totalidad de los justificantes imputables al proyecto subvencionado.</p> <p>Todos los datos contenidos en esta cuenta justificativa son verdaderos y correctos.</p> <p>Los justificantes originales de los gastos e ingresos, cobros y pagos que se detallan están custodiados bajo mi responsabilidad.</p> <p>Los justificantes mencionados están a disposición de los órganos de control internos o externos de la Administración autonómica.</p> <p>Me comprometo a prestar toda mi colaboración en las actuaciones de comprobación y verificación que la Administración o sus órganos de control consideren necesarios con el fin de comprobar la veracidad o corrección de las actividades subvencionadas o de la justificación presentada.</p> |     |  |
| Fecha:   |     |  |
| Firmado (Rúbrica e identificación nominal):<br>Representante legal de la entidad/corporación local   |     |  |

|   |  |
|---|--|
| <b>Programa de cualificación inicial (PQI/PQIE) financiado por el Gobierno de las Illes Balears</b> |  |
| <b>MEMORIA DE ACTIVIDADES Y CRITERIOS</b>   |  |
| <b>NÚMERO DE EXPEDIENTE</b>   |  |
| <b>EJERCICIO<br/>PRESUPUESTARIO</b>   |  |
| <b>BENEFICIARIO</b>   |  |
| <b>NIF</b>  |  |
| <b>CONCEPTO</b>   |  |

|  |
|--|
| <b>DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO Y DE SU EJECUCIÓN:</b> |
|  |

|                                |                  |  |
|--------------------------------|------------------|--|
| <b>SUMINISTROS O SERVICIOS</b> |                  |  |
| Identificación prestación      |                  |  |
| Presupuestos solicitados       |                  |  |
| Empresa                        | Oferta económica | Otros aspectos relevantes de las ofertas |
|                                |                  |  |
|                                |                  |  |
|                                |                  |  |
|                                |                  |  |

|   |
|---|
| <b>DESCRIPCIÓN DE LOS CRITERIOS DE IMPUTACIÓN</b> |
|   |

|   |
|---|
| El beneficiario   |
| Fecha:<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>Firmado (Rúbrica e identificación nominal)<br>Representante legal de la entidad/corporación local |

NOTA: la zonas sombreadas tienen que ser llenadas por la Administración

|                          |   |              |   |
|--------------------------|---|--------------|---|
| NÚMERO DE EXPEDIENTE     | 0 | BENEFICIARIO | 0 |
| EJERCICIO PRESUPUESTARIO | 0 | NIF          | 0 |
| PARTIDA PRESUPUESTARIA   | 0 | CONCEPTO     | 0 |

|                           |     |        |
|---------------------------|-----|--------|
| IMPORTE PROYECTO APROBADO | (A) | 0,00   |
| % AYUDA CONCEDIDA         | (B) | 0,00 % |
| IMPORTE AYUDA CONCEDIDO   | (C) | 0,00   |
| IMPORTE OTRAS AYUDAS      |     |        |

|                               |                              |           |                                    |          |
|-------------------------------|------------------------------|-----------|------------------------------------|----------|
| <b>FECHA DE CONCESIÓN</b>     | 0                            |           |                                    |          |
| <b>FECHA DE EJECUCIÓN</b>     | Fecha de inicio del programa | 00/00 /00 | Fecha de finalización del programa | 00/00/00 |
| <b>FECHA DE JUSTIFICACIÓN</b> | 00/00/00                     |           |                                    |          |

| PRESUPUESTO   |         | IDENTIFICACIÓN JUSTIFICANTES |              |        |             |            |           |             | COSTS JUSTIFICADOS |          | COSTE ELEGIBLE |                |
|---|---------|------------------------------|--------------|--------|-------------|------------|-----------|-------------|--------------------|----------|----------------|----------------|
|   | IMPORTE | Nº.                          | Nº. FAC TURA | FEC HA | PRO VEE DOR | CON CEPT O | IM PO RTE | FECH A PAGO | % IMPU TACI ÓN     | IMPOR TE | COSTE ELEBIGLE | OBSERVA CIONES |
| Formadores (<=39.500 €)                             |         |                              |              |        |             |            |           |             |                    |          |                |                |
|   |         | 1                            |              |        | Sr. xxx     |            | 0,00      |             | 100,00%            | 0,00     |                |                |
|   |         | 2                            |              |        |             |            |           |             |                    | 0,00     |                |                |
| Amortización de equipos didácticos, etc. (<= 660 €) |         |                              |              |        |             |            |           |             |                    |          |                |                |
|   |         |                              |              |        |             |            |           |             |                    | 0,00     |                |                |
|   |         |                              |              |        |             |            |           |             |                    | 0,00     |                |                |
| Alquiler de instalaciones (<= 12.500 €)             |         |                              |              |        |             |            |           |             |                    |          |                |                |
|   |         |                              |              |        |             |            |           |             |                    | 0,00     |                |                |
|   |         |                              |              |        |             |            |           |             |                    | 0,00     |                |                |
| Materiales didácticos (<= 10.000 €)                 |         |                              |              |        |             |            |           |             |                    |          |                |                |
|   |         |                              |              |        |             |            |           |             |                    | 0,00     |                |                |
|   |         |                              |              |        |             |            |           |             |                    | 0,00     |                |                |
| Gastos por el transporte alumnado                   |         |                              |              |        |             |            |           |             |                    |          |                |                |

|   |        |  |  |  |  |  |  |  |       |        |  |
|---|--------|--|--|--|--|--|--|--|-------|--------|--|
|   |        |  |  |  |  |  |  |  | 0,00  |        |  |
|   |        |  |  |  |  |  |  |  | 0,00  |        |  |
| Seguros                                 |        |  |  |  |  |  |  |  |       |        |  |
|   |        |  |  |  |  |  |  |  | 0,00  |        |  |
|   |        |  |  |  |  |  |  |  | 0,00  |        |  |
| Publicidad (<= 400 €)                   |        |  |  |  |  |  |  |  |       |        |  |
|   |        |  |  |  |  |  |  |  | 0,00  |        |  |
|   |        |  |  |  |  |  |  |  | 0,00  |        |  |
| Gestión (<=2.640 €)                     |        |  |  |  |  |  |  |  |       |        |  |
|   |        |  |  |  |  |  |  |  | 0,00  |        |  |
|   |        |  |  |  |  |  |  |  | 0,00  |        |  |
| Administración (<= 6.360 €)             |        |  |  |  |  |  |  |  |       |        |  |
|   |        |  |  |  |  |  |  |  | 0,00  |        |  |
|   |        |  |  |  |  |  |  |  | 0,00  |        |  |
| Asesoría y gestoría fiscal (<= 2.075 €) |        |  |  |  |  |  |  |  |       |        |  |
|   |        |  |  |  |  |  |  |  | 0,00  |        |  |
|   |        |  |  |  |  |  |  |  | 0,00  |        |  |
| Otros costes (<= 2.600 €)               |        |  |  |  |  |  |  |  |       |        |  |
|   | 0,00 € |  |  |  |  |  |  |  | 0,00€ | 0,00 € |  |
|   |        |  |  |  |  |  |  |  | (D)   | (I)    |  |

| PAGOS ADELANTOS/PARCIALES |         |
|---------------------------|---------|
| DOCUMENTO CONTABLE        | IMPORTE |
|                           |         |
|                           |         |
| TOTAL (G)                 |         |

|                           |               |  |
|---------------------------|---------------|--|
| IMPORTE JUSTIFICADO       | (D)           |  |
| IMPORTE ELEGIBLE          | (I)           |  |
| IMPORTE AYUDA JUSTIFICADA | (F)=(I) X (B) |  |
| IMPORTE PAGADO            | (G)           |  |
| IMPORTE PENDIENTE PAGO    | (H)=(F)-(G)   |  |

|                |  |
|----------------|--|
| OBSERVACIONES: |  |
|----------------|--|

| El beneficiario  |
|--|
| <p>Esta cuenta justificativa corresponde al coste total definitivo de la ayuda indicada arriba, los justificantes del cual adjunto, anexos, a esta relación.</p> <p>Fecha:</p> <p>Firmado (Rúbrica e identificación nominal)<br/>Representante legal de la entidad/corporación local</p> |

[illegible]