



Plaça de la Constitució, 1
 Sant Francesc Xavier | 07860 | Formentera
 Tel. 971 32 10 87 | Fax 971 32 25 56
www.consellinsulardeformentera.cat
www.consellinsulardeformentera.es
consell@formentera.es

Convocatoria de subvenciones 2022

DATOS DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA

DATOS DEL PROYECTO

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

DECLARO

Que la entidad o asociación a quien represento ha sido beneficiaria de una subvención otorgada por parte del Consell Insular de Formentera, mediante acuerdo tomado en Comisión de Gobierno en fecha

Que se ha realizado el proyecto o programa subvencionado.

SOLICITO

La tramitación de la documentación adjunta al departamento correspondiente.
La aprobación de la justificación presentada.

Formentera, a de de 2022

Fecha límite de presentación: 30 de noviembre de 2022
(han de firmarse todas las hojas del expediente justificativo)

A LA PRESIDENCIA DEL CONSELL INSULAR



Plaça de la Constitució, 1
 Sant Francesc Xavier | 07860 | Formentera
 Tel. 971 32 10 87 | Fax 971 32 25 56
www.consellinsulardeformentera.cat
www.consellinsulardeformentera.es
consell@formentera.es

Nombre de la entidad/asociación:	CIF
Título del proyecto o programa:	
Nombre del representante legal:	

- Que la asociación/entidad a quien represente reúne todas y cada una de las condiciones exigidas con tal de poder solicitar subvención delante de esta Corporación y no incurre en ninguna de las circunstancias de prohibiciones que prevé el art. 10 del Decreto legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, por el cual se aprueba el texto refundido de la Ley de subvenciones, para ser beneficiaria y se compromete a informar a esta Corporación de cualquier cambio en la situación de la asociación/entidad durante la tramitación del expediente.

Formentera, a de de 2022

Nombre y apellidos del representante legal:

[firma y sello]

A LA PRESIDENCIA DEL CONSELL INSULAR



Plaça de la Constitució, 1
 Sant Francesc Xavier | 07860 | Formentera
 Tel. 971 32 10 87 | Fax 971 32 25 56
www.consellinsulardeformentera.cat
www.consellinsulardeformentera.es
consell@formentera.es

Nombre de la entidad/asociación:	CIF
Título del proyecto o programa:	
Nombre del representante legal:	

- Autorizo al Consell Insular de Formentera para que solicite el certificado de encontrarme al corriente de pago en mis obligaciones ante el Consell Insular de Formentera, la Delegación de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y la Tesorería General de la Seguridad Social, a efecto que la mencionada información sea adjuntada al expediente.

[firma y sello]

A LA PRESIDENCIA DEL CONSELL INSULAR

ANEXO IV
Cuenta Justificativa

Nota: las zonas sombreadas han de ser rellenas por el área de
Bienestar Social, Juventud e Igualdad

Número de expediente	
Ejercicio presupuestario	
Partida presupuestaria	

Entidad beneficiaria	
NIF	
Concepto	

Número BOIB	
Fecha de concesión	
Fecha de ejecución	
Fecha de justificación	

Importe proyecto aprobado	
% Ayuda concedida	
Importe ayuda concedida	
Importe otras ayudas	

DECLARO, bajo mi responsabilidad,

1. Que esta cuenta justificativa alcanza la realización completa de la actividad subvencionada y contiene la totalidad de los justificantes imputables al proyecto subvencionado.
2. Que todos los datos contenidos en esta cuenta justificativa son verdaderas y correctas.
3. Que los justificantes originales de los gastos e ingresos, los cobros y los pagos que se detallan están custodiados bajo mi responsabilidad.
4. Que me comprometo a prestar toda mi colaboración en las actuaciones de comprobación y verificación que la Administración o sus órganos de control consideren necesarias, con tal de comprobar la veracidad o corrección de las actividades subvencionadas o de la justificación presentada.

Formentera, a de de 2022

Nombre y apellidos del representante legal:

[firma y sello]

4.2 Balance económico

Gastos

En recursos humanos	
En materiales	
En transporte – mensajería	
En infraestructuras	
En viajes y desplazamientos	
En alojamientos y dietas	
En seguros	
En publicidad	
Otros	
Total gastos	

Ingresos

Por recursos propios de la entidad	
Por la subvención del Consell Insular de Formentera	
Por subvención de otras entidades	
Por billeteaje	
Por venta de productos	
Por publicidad	
Otros	
Total ingresos	

Nota: el presupuesto de ingresos y gastos ha de estar equilibrado.

Formentera, a de de 2022

Nombre y apellidos del representante legal:

[firma y sello]

A LA PRESIDENCIA DEL CONSELL INSULAR

NÚM. DE EXPEDIENTE	
--------------------	--

Nota: las zonas sombreadas han de ser rellenadas por el área de Mayores.

4.3 Relación de justificantes imputables.

IDENTIFICACIÓN DE LOS JUTIFICANTES							COSTES JUTIFICADOS		COSTE ELEGIBLE
NÚM.	NÚM. FACTURA	FECHA	PROVEEDOR	CONCEPTO	IMPORTE	FECHA DE PAGO	% IMPUTACIÓN	IMPORTE JUSTIFICADO	

Importe justificado:	Importe elegible:
----------------------	-------------------

Esta cuenta justificativa corresponde al coste total definitivo de la ayuda indicado arriba.

Nombre de la entidad:

Nombre del representante legal:

Fecha: [rúbrica]

Observaciones:

El servicio técnico gestor de la ayuda emite informe favorable sobre esta cuenta justificativa.

Fecha:
Área de Mayores,

Órgano competente
Resuelvo aprobar esta cuenta justificativa.

Fecha:
El interventor,



ANEXO V
Memoria justificativa de actuación final

Nombre de la entidad/asociación:
Título del proyecto o programa:
Nombre del representante legal:

Datos generales

Descripción breve del proyecto:
--

Fecha de inicio	
Fecha de finalización	

Población destinataria.

Número de usuarios/beneficiarios atendidos

Han surgido dificultades en la ejecución

SÍ ☐ NO ☐

Estas dificultades, han afectado a los objetivos del proyecto?

SÍ ☐ NO ☐



Resumen de las dificultades surgidas:

Acciones de corrección aplicadas:

- **Objetivos y actividades**

Objetivos, actividades programadas, resultados obtenidos y valoración (con los indicadores previstos en el proyecto). Descripción breve. Valoración de las actuaciones a corto plazo y proyección de las actuaciones previstas a medio y largo plazo.

Actividades programadas	Grado de consecución (% aprox.)	Cronograma ejecutado											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12



2.1. Actividades llevadas a cabo no previstas inicialmente. Justificación.

2.2 . Actividades previstas y finalmente no llevadas a cabo. Justificación.

1. . COORDINACIONES

Reuniones de coordinación interna (número de reuniones, objetivo, duración, etc.)

-Reuniones de coordinación externa (nombre de reuniones, objetivo, duración, etc.)

-Número de horas dedicadas por parte de los profesionales

- Personal contratado. Dedicación y funciones

- Valoración general de la ejecución del proyecto

BIEN ☐

REGULAR ☐

MAL ☐

Justificad la respuesta (valoración cualitativa)



**Consell Insular
de Formentera**

Àrea de Benestar Social

Plaça de la Constitució, 1
Sant Francesc Xavier | 07860 | Formentera
Tel. 971 32 10 87 | Fax 971 32 25 56
www.consellinsulardeformentera.cat
www.consellinsulardeformentera.es
consell@formentera.es

- **Impacto.** ¿Qué efectos ha tenido el proyecto sobre el medio social, económico, político, ecológico y técnico? Mejoras y cambios producidos.

- **Sostenibilidad.** ¿Qué capacidades se han generado para que el proyecto pueda continuar de manera autónoma?

- **Población beneficiaria.** ¿Cual ha sido la participación y satisfacción de la población beneficiaria a lo largo del proyecto?

8. Anexos

Es conveniente presentar cualquier material de difusión escrito relacionado con el proyecto, en el que ha de figurar de manera visible el logotipo del Consell Insular de Formentera.

Formentera, a de de 2022

Nombre y apellidos representante legal:

[firma y sello]

A LA PRESIDENCIA DEL CONSELL INSULAR