



## ANEXO 2

### Relación de los gastos de funcionamiento y actividades objeto de subvención

<b>Gastos de funcionamiento y actividades de la asociación</b> (material fungible, fotocopias, cuotas a las federaciones, gastos bancarios y de gestoría, seguridad social del personal, alquiler, teléfono, actividades programadas, actividades de formación llevadas a cabo, seguros, protección de datos, prevención riesgos laborales, entre otros)	<b>Gastos del curso 2021-2022</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<b>TOTAL</b>	<input type="text"/> €

El secretario / La secretaria  
El/La representante legal

Conforme,

[rúbrica]

[rúbrica]

Nombre y apellidos:

Nombre y apellidos:

- Según el apartado octavo de la convocatoria, las ayudas pueden cubrir el 100% de los gastos totales presentados.
- Para percibir la ayuda, los beneficiarios han de justificar la realización de los gastos incluidos en la relación tal como se indica en el apartado décimoprimer de la convocatoria de ayudas (acreditación de la realización de los gastos; memoria de los gastos de funcionamiento; criterios objetivos de imputación —explicación de los costes—)
- Os advertimos que, de acuerdo con la normativa de subvenciones, se ha de justificar la totalidad de estos gastos.



### ANEXO 3 Cuenta justificativa

NÚM. EXPEDIENTE	
EJERCICIO PRESUPUESTARIO	2022
PARTIDA PRESUPUESTÀRIA	13601 421K03 48000 00

BENEFICIARIO	
NIF	
CONCEPTO	Ayudas a AFA, AA, federaciones y confederaciones de asociaciones de familias de alumnos, y federaciones y confederaciones de asociaciones de alumnos

NÚM. BOIB Y FECHA CONVOCATORIA	BOIB núm. <input type="text"/>
DATA CONCESIÓ	<input type="text"/>
DATA EJECCIÓ	Año 2022
DATA JUSTIFICACIÓ	<input type="text"/>

Como representante legal de la entidad beneficiaria indicada anteriormente, declaro que:

- Esta cuenta justificativa incluye la realización completa de las actividades y gastos de funcionamiento subvencionadas y contiene la totalidad de los justificantes imputables al proyecto subvencionado.
- Todos los datos incluidos en esta cuenta justificativa son verdaderos y correctos.
- Los justificantes originales de los gastos y los ingresos, cobros y pagos, que se detallan están custodiados bajo mi responsabilidad.
- Dichos justificantes están a disposición de los órganos de control interno o externo de la Administración.
- Me comprometo a prestar toda la colaboración en las actuaciones de comprobación y verificación que la Administración o sus órganos de control consideren necesarias para comprobar la veracidad o la corrección de las actividades subvencionadas o de la justificación presentada.

Firmado: \_\_\_\_\_



**ANEXO 4**  
**Memoria de los gastos y criterios**

NÚM. EXPEDIENTE	
EJERCICIO PRESUPUESTARIO	2022
BENEFICIARIO	
NIF	
CONCEPTO	Ayudas a AFA, AA, federaciones y confederaciones de familias de alumnos, y federaciones y confederaciones de asociaciones de alumnos

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO Y DE LA EJECUCIÓN DEL MISMO

DESCRIPCIÓN DE LOS CRITERIOS DE IMPUTACIÓN

El/la representante legal

ANEXO 5. Relación de justificantes imputados

Se debe presentar en formato digital a través del trámite habilitado a tal efecto (pdf firmado digitalmente y en formato hoja de cálculo)

NÚM. EXPEDIENTE		BENEFICIARIO	
EJERCICIO PRESUPUESTARIO	2022	NIF	
PARTIDA PRESUPUESTARIA	13601 421K03 48000 00	CONCEPTO	Ayudas a AFA, federaciones y confederaciones de asociaciones de familias de alumnos y federaciones y confederaciones de asociaciones de alumnos

IMPORTE DEL PROYECTO APROBADO	
% AYUDA CONCEDIDA	
IMPORTE DE LA AYUDA CONCEDIDA	
IMPORTE DE OTRAS AYUDAS	

FECHA DE CONCESIÓN	
FECHA DE EJECUCIÓN	Año 2022
FECHA DE JUSTIFICACIÓN	

IDENTIFICACIÓN DE JUSTIFICANTES							COSTES JUSTIFICADOS		COSTE ELEGIBLE	
Núm.	Núm. Factura oficial	Fecha Factura	Proveedor	Concepto	Importe	Fecha de pago (Banco/Caja)	% imputación	Importe	COSTE ELEGIBLE	Observaciones
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
TOTAL					- €			TOTAL	- €	- €

IMPORTE JUSTIFICADO		- €
IMPORTE ELEGIBLE		- €
IMPORTE AYUDA		0,00 €
IMPORTE PAGADO		- €
IMPORTE PENDIENTE		

OBSERVACIONES:

El/la representante legal

Esta cuenta justificativa corresponde al coste total definitivo de la ayuda indicada, los justificantes de la cual se adjuntan a esta relación.

Fecha:

Firmado:

El servicio gestor de la ayuda

Emite un informe favorable sobre esta cuenta justificativa por un importe de ..... €.

Fecha:

El/La jefe/a del servicio de Comunidad Educativa

Firmado:

El órgano competente

Resuelvo aprobar esta cuenta justificativa.

Fecha:

La directora general de Primera Infancia, Innovación y Comunidad Educativa

Firmado: Amanda Fernández Rubí

# DECLARACIÓN DE VERACIDAD DE DATOS BANCARIOS<sup>1</sup>

CÓDIGO SIA<sup>4</sup>

--	--	--	--	--	--	--	--

<b>DESTINO<sup>2</sup></b>	
<b>CÓDIGO DIR3<sup>3</sup></b>	<b>A04</b> <input type="text"/>
<b>TRÁMITE O PROCEDIMIENTO<sup>4</sup></b>	

## DECLARANTE

<b>Persona física</b>				
DNI/NIE	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>	
Apellido 1	<input type="text"/>	Apellido 2	<input type="text"/>	
<b>Persona jurídica</b>				
NIF	<input type="text"/>	Denominación social	<input type="text"/>	
Correo electrónico	<input type="text"/>			
Dirección	<input type="text"/>			
Código postal	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>	Municipio <input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>	
Teléfono	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>	

## REPRESENTANTE<sup>5</sup>

DNI/NIE	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>	
Apellido 1	<input type="text"/>	Apellido 2	<input type="text"/>	
NIF	<input type="text"/>	Denominación social	<input type="text"/>	
Correo electrónico	<input type="text"/>			
Dirección	<input type="text"/>			
Código postal	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>	Municipio <input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>	
Teléfono	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>	
<b>Medio de acreditación de la representación<sup>6</sup></b>		<input type="radio"/> REA	<input type="radio"/> Otros : <input type="text"/>	

De acuerdo con el Decreto 6/2013, de 8 de febrero, de medidas de simplificación documental de los procedimientos administrativos, y con la lista de documentos del Catálogo de simplificación documental sustituibles por la presentación de esta declaración.

## DECLARO:

1. La veracidad de los datos aportados y la titularidad de la cuenta bancaria correspondiente a los datos siguientes, al efecto de los ingresos derivados de procedimientos con la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears:

<input type="radio"/> <b>Alta<sup>7</sup></b>	<input type="radio"/> <b>Modificación de datos bancarios</b>	<input type="radio"/> <b>Baja</b>	<input type="radio"/> <b>Otras modificaciones</b>
---	--	-----------------------------------	---

En caso de haber marcado «Otras modificaciones», indique:

<input type="checkbox"/> <b>Cambio de NIF</b>	<input type="checkbox"/> <b>Cambio de dirección</b>	<input type="checkbox"/> <b>Cambio de razón social</b> <small>(se requieren escrituras)</small>
<b>NIF anterior</b> <input style="width: 90%;" type="text"/>	<b>Dirección anterior</b> <input style="width: 90%;" type="text"/>	<b>Razón social anterior</b> <input style="width: 90%;" type="text"/>

Nombre entidad	
Domicilio sucursal u oficina	
Código BIC o SWIFT <sup>8</sup>	

[illegible][illegible]

\_\_\_\_\_

3. Que la Administración de la Comunidad Autónoma, una vez realizados los ingresos en la cuenta indicada en el punto 1 de esta declaración, queda eximida de responsabilidad por las actuaciones que se deriven de errores en los datos indicados por el declarante.

Documentación que se adjunta
1. Documento acreditativo de la representación (si procede).

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y con la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de datos personales que contiene este documento.

**Finalidad del tratamiento y base jurídica.** Pagos a terceros derivados de procedimientos con la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears, de acuerdo con los artículos 73 y 93.2 de la Ley 14/2014, de 29 de diciembre, de finanzas de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears.

**Responsable del tratamiento.** La dirección general o la secretaria general de la consejería a la que corresponde la tramitación de los pagos, la Dirección General del Tesoro y Política Financiera como órgano pagador y la

Intervención General como órgano responsable de la base de datos de terceros de la CAIB.

**Destinatarios de los datos personales.** No se cederán los datos personales a terceros, excepto si existe obligación legal o interés legítimo de acuerdo con el Reglamento general de protección de datos o la Ley orgánica de protección de datos de carácter personal.

**Plazo de conservación de los datos personales.** Les datos se conservarán indefinidamente en el sistema contable de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears.

**Ejercicio de derechos y reclamaciones.** La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (y, hasta, de retirar el consentimiento, si procede, en los términos que establece la normativa vigente) ante el responsable del tratamiento, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica de la CAIB ([electronica.caib.es](http://electronica.caib.es)).

Una vez recibida la respuesta del responsable o en el caso de que no haya respuesta en el plazo de un mes, la persona afectada por el tratamiento de los datos personales puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos.

**Delegación de Protección de Datos.** La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears tiene su sede en la Consejería de Presidencia, Cultura e Igualdad (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: [protecciodades@dpd.caib.es](mailto:protecciodades@dpd.caib.es)).

,  de  de 20

(Localidad, fecha y firma<sup>9</sup>)

[rúbrica]

## INSTRUCCIONES

Escriba preferentemente en mayúsculas, sobre todo en el apartado de datos personales.

1. Los sujetos a los cuales hacen referencia los apartados 2 y 3 del artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, están obligados a relacionarse por medios electrónicos con las administraciones, por lo que, de conformidad con el artículo 68.4 de la mencionada Ley, si alguno de estos sujetos presenta la solicitud presencialmente, la Administración pública le ha de requerir que lo haga mediante el Registro electrónico común de la Administración General del Estado. A este efecto, se ha de considerar que la solicitud se ha presentado en la fecha de su presentación electrónica.
2. Indique el órgano destinatario de esta declaración. Si lo conoce, puede concretar el departamento (secretaría general o dirección general, por ejemplo).
3. Escriba el código de identificación correspondiente al órgano ([DIR3](#)). Si no lo conoce, puede buscarlo en la página web de atención a la ciudadanía del Gobierno de las Illes Balears o solicitarlo en las oficinas del Registro ([enlace](#)).
4. Si conoce el código SIA, ha de cumplimentar el apartado Código SIA. Si no hay código SIA o no lo conoce, ha de explicar a qué trámite o procedimiento se vincula esta Declaración.
5. En el caso de que formalice la declaración un representante, se han de consignar todos los datos del declarante en el apartado correspondiente («Declarante»).
6. Si acredita la representación por un medio diferente al de la inscripción en el Registro electrónico de apoderamientos (REA), ha de presentar el documento que lo acredite y, en el apartado «Documentación que se adjunta», ha de hacer constar que presenta esta acreditación.
7. Se ha de marcar la opción «alta» en el caso de presentación de esta declaración en un procedimiento.
8. BIC: código internacional de identificación de la entidad bancaria o código SWIFT (máximo 11 caracteres).
9. En el caso de sujetos a los cuales hacen referencia los apartados 2 y 3 del artículo 14 de la Ley 39/2015, están obligados a relacionarse a través de medios electrónicos con las administraciones, por lo que, de conformidad con el artículo 10 de la Ley 39/2015, han de firmar esta declaración mediante cualquier medio electrónico que se considere válido al efecto de firma.