



**Annex I**  
**Declaració responsable i autorització de sol·licitud de dades fiscals**

<b>Núm. d'expedient (a emplenar per l'entitat local)</b>	
--	--

<b>Nom i llinatges del representant:</b>	
<b>Càrrec:</b>	<b>DNI/NIE/passaport:</b>
<b>Entitat a qui representa:</b>	<b>CIF:</b>

**DECLARAR, sota la meua responsabilitat,**

Que l'associació/entitat a qui represent reuneix totes i cadascuna de les condicions exigides per la normativa que n'és d'aplicació per tal de poder ser beneficiària de la subvenció directa concedida pel Consell Insular de Formentera, i no incorre en cap de les circumstàncies de prohibicions que preveu l'art.10 del Decret legislatiu 2/2005, de 28 de desembre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei de subvencions, per ser-ne beneficiària. Que l'associació/entitat a qui represent es troba al corrent en el compliment de les seues obligacions tributàries davant l'Administració Tributària de l'estat, del Consell Insular de Formentera i davant de la Seguretat Social, imposat per les disposicions vigents, en la manera que ho estipula el reglament.

**AUTORITZ**

Al Consell Insular de Formentera perquè sol·liciti de l'associació/entitat a qui represent, certificat de trobar-se al corrent de pagament en les seves obligacions davant el Consell Insular de Formentera, la Delegació de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària i la Tresoreria General de la Seguretat social, a efectes que l'esmentada informació sigui adjuntada a l'expedient.

La qual cosa es fa constar per part de la persona interessada, als efectes oportuns.

Formentera,        de        de 2023.

Nom i llinatges del representant legal:
---

[signatura i segell]
----------------------



**Annex II**  
**Sol·licitud de Justificació de la subvenció directa**

<b>Núm. d'expedient (a emplenar per l'entitat local)</b>	
--	--

**DADES DE L'ENTITAT BENEFICIÀRIA**

Nom de l'entitat/associació:	CIF:	
Domicili social:	Número de registre Reg municipal: Reg. Autonòmic:	
Telèfon:	Fax:	Correu electrònic:

**DADES DEL PROJECTE**

Títol del projecte o programa	
Cost total del projecte o programa	Import subvencionat pel Consell Insular de Formentera
Import subvencionat per l'entitat i/o associació	Import subvencionat per altres entitats

**DADES DEL REPRESENTANT LEGAL**

Nom, cognoms i càrrec	DNI/NIE/passaport:
-----------------------	--------------------

**DECLAR**

Que l'entitat o associació a qui represent ha estat beneficiària d'una subvenció atorgada per part del Consell Insular de Formentera, mitjançant acord pres en la Comissió de Govern de data \_\_ de \_\_ de 20\_\_.

Que s'ha realitzat el projecte o programa subvencionat.

**SOL·LICIT**

La tramesa de la documentació adjunta de justificació de la subvenció directe als servei gestor de l'expedient. L'aprovació de la justificació presentada. El pagament de l'import de la subvenció pendent d'abonar.

Formentera,        de        de 202\_\_.

Nom i llinatges representant legal:
   [signatura i segell]



**Annex III**  
**Memòria justificativa d'actuacions**

<b>Núm. d'expedient (a emplenar per l'entitat local)</b>	
--	--

<b>Nom i llinatges del representant:</b>	
<b>Càrrec:</b>	<b>DNI/NIE/passaport:</b>
<b>Entitat a qui representa:</b>	<b>CIF:</b>
<b>Títol del projecte o programa</b>	

**1.- DADES GENERALS**

**Descripció breu del projecte:**

<b>Data d'inici</b>	
<b>Data d'acabament</b>	

**Població destinatària.**

**Nombre d'usuaris/beneficiaris atesos**

**Han sorgit dificultats en l'execució**



Sí ☐ NO ☐

Aquestes dificultats, han afectat els objectius del projecte?

Sí ☐ NO ☐

Resum de les dificultats sorgides:

Accions de correcció aplicades:

## 2.- OBJECTIUS I ACTIVITATS

Objectius, activitats programades, resultats obtinguts i valoració (amb els indicadors previstos al projecte). Descripció breu. Valoració de les actuacions a curt termini i projecció de les actuacions previstes a mitjà i llarg termini.

Activitats programades	Grau de consecució (%)	Cronograma executat											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12



### 2.1. ACTIVITATS DUTES A TERME NO PREVISTES INICIALMENT. JUSTIFICACIÓ

### 2.2 . ACTIVITATS PREVISTES I FINALMENT NO DUTES A TERME. JUSTIFICACIÓ

### 3. COORDINACIONS

- Reunions de coordinació interna (nombre de reunions, objecte, durada, etc.)
- Reunions de coordinació externa (nombre de reunions, objecte, durada, etc.)
- Nombre d'hores dedicades pels professionals

### 4. PERSONAL CONTRACTAT. DEDICACIÓ I FUNCIONS

### 5. VALORACIÓ GENERAL DE L'EXECUCIÓ DEL PROJECTE

BÉ ☐ REGULAR ☐ MALAMENT ☐

#### Motiveu la resposta (valoració qualitativa)

### 6. IMPACTE. Quins efectes ha tingut el projecte sobre el medi social, econòmic, polític, ecològic i tècnic? Millores i canvis produïts.



**7. SOSTENIBILITAT.** Quines capacitats s'han generat perquè el projecte pugui continuar de manera autònoma?

**8. POBLACIÓ BENEFICIÀRIA.** Quina ha estat la participació i satisfacció de la població beneficiària al llarg del projecte?

**9. ANNEXOS**

- ...
- ...
- ...

S'ha de presentar tot el material o suport gràfic relacionat amb el projecte subvencionat, en el qual ha de figurar de manera visible el logotip del Consell Insular de Formentera.

**Formentera,      de                      de 202\_\_ .**

Nom i llinatges representant legal:

[signatura i segell]



#### Annex IV Compte justificatiu

Nota: les zones ombrejades han de ser emplenades per l'àrea de Comerç

Número d'expedient	
Exercici pressupostari	
Partida pressupostària	

Entitat beneficiària	
NIF	
Concepte	

Número BOIB	
Data de concessió	
Data d'execució	
Data de justificació	

Import projecte aprovat	
% Ajut concedit	
Import ajut concedit	
Import altres ajuts	

**DECLAR**, sota la meva responsabilitat,

1. Que aquest compte justificatiu abasta la realització completa de l'activitat subvencionada i conté la totalitat dels justificants imputables al projecte subvencionat.
2. Que totes les dades contingudes en aquest compte justificatiu són vertaderes i correctes.
3. Que els justificants originals de les despeses i dels ingressos, els cobraments i els pagaments que s'hi detallen estan custodiats sota la meua responsabilitat.
4. Que em comprometo a prestar tota la meua col·laboració en les actuacions de comprovació i verificació que l'Administració o els seus òrgans de control considerin necessàries, per tal de comprovar la veracitat o correcció de les activitats subvencionades o de la justificació presentada.

Formentera,      de      de 202\_\_ .

Nom i llinatges representant legal:

[signatura i segell]



## Annex V Balanç econòmic

Núm. d'expedient (a emplenar per l'entitat local)	
--	--

Nom i llinatges del representant:	
Càrrec:	DNI/NIE/passaport:
Entitat a qui representa:	CIF:

### Despeses

En recursos humans	
En material	
En transport – missatgeria	
En infraestructures	
En viatges i desplaçaments	
En allotjaments i dietes	
En assegurances	
En publicitat	
Altres	
Total despeses	

### Ingressos

Per recursos propis de l'entitat	
Per la subvenció del Consell Insular de Formentera	
Per subvenció d'altres entitats	
Per taquillatge	
Per venda de productes	
Per publicitat	





Altres	
Total ingressos	

Nota: el pressupost d'ingressos i despeses ha d'estar equilibrat.

Formentera, de de 202\_\_.

Nom i llinatges representant legal:

[signatura i segell]

Núm. d'expedient  
(a emplenar per l'entitat local)

Nota: les zones ombrejades han de ser emplenades per l'àrea de Comerç



**Annex VI**  
**Relació de justificants imputables**

Servei tècnic gestor de l'ajuda	
Emet informe favorable sobre aquest compte justificatiu	
El tècnic gestor:	
Data:	Signatura i segell

IDENTIFICACIÓ DELS JUSTIFICANTS							COST JUSTIFICATS		COST ELEGIBLE
NÚM	NÚM. FACTURA	DATA	PROVEÏDOR	CONCEPTE	IMPORT	DATA DE PAGAMENT	% IMPUTACIÓ	IMPORT JUSTIFICAT	

Import justificat	Import elegible
% ajut concedit	Import ajut concedit



Aquest compte justificatiu correspon al cost total definitiu de l'ajut indicat a dalt.	
Nom de l'entitat:	
Nom del representant	
Data	Signatura