



Anexo I
Declaración responsable y autorización de solicitud de datos fiscales

Núm. de expediente (a rellenar por la entidad local)	
--	--

Nombre y apellidos del representante:	
Cargo:	DNI/NIE/pasaporte:
Entidad que representa:	CIF:

DECLARO, bajo mi responsabilidad,

Que la asociación/entidad a la que represento reúne todas y cada una de las condiciones exigidas por la normativa que es de aplicación con tal de poder ser beneficiaria de la subvención directa concedida por el Consell Insular de Formentera, 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.

Que la asociación/entidad a la que represento se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias ante la Administración Tributaria del estado, del Consell Insular de Formentera y ante la Seguridad Social, impuesto por las disposiciones vigentes, en la forma que estipula el reglamento.

AUTORIZO

Al Consell Insular de Formentera a que solicite de la asociación/entidad a la que represento, certificado de estar al corriente de pago de sus 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 efectos de que la información nombrada sea adjuntada al expediente.

La cual cosa se hace constar por parte de la persona interesada, a los efectos oportunos.

Formentera, de de 2023.

Nombre y apellidos del representante legal: [firma y sello]
--



Anexo II
Solicitud de Justificación de la subvención directa

Núm. de expediente (a rellenar por la entidad local)	
--	--

DATOS DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA

Nombre de la entidad/asociación:	CIF:	
Domicilio social:	Número de registro Reg municipal: Reg. Autonómico:	
Teléfono:	Fax:	Correo electrónico:

DATOS DEL PROYECTO

Título del proyecto o programa	
Coste total del proyecto o programa	Importe subvencionado por el Consell Insular de Formentera
Importe subvencionado por la entidad y/o asociación	Importe subvencionado por otras entidades

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre, apellidos y cargo	DNI/NIE/pasaporte:
---------------------------	--------------------



DECLARO

Que la entidad o asociación a la que represento ha sido beneficiaria de una subvención otorgada por parte del Consell Insular de Formentera, mediante acuerdo de la Comisión de Gobierno de fecha ____ de ____ de 20__.

Que se ha realizado el proyecto o programa subvencionado.

SOLICITO

La remisión de la documentación adjunta de justificación de la subvención directa a los servicios gestores del expediente.

La aprobación de la justificación presentada.

El pago del importe de la subvención pendiente de abonar.

Formentera, de de 202__.

Nombre y apellidos del representante legal:

[firma y sello]



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

Núm. de expediente (a rellenar por la entidad local)	
---	--

Nombre y apellidos del representante:	
Cargo:	DNI/NIE/pasaporte:
Entidad a la que representa:	CIF:
Título del proyecto o programa	

1.- 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:

2.- 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 programada s	Grado de consecución (%)	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

--

3. COORDINACIONES

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Reuniones de coordinación interna (número de reuniones, objeto, duración, etc.)• Reuniones de coordinación externa (número de reuniones, objeto, duración, etc.)• Número de horas dedicadas por los profesionales |
|---|



4. PERSONAL CONTRATADO. DEDICACIÓN Y FUNCIONES

5. VALORACIÓN GENERAL DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

BIEN ☐

REGULAR ☐

MAL ☐

Justificad la respuesta (valoración cualitativa)

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

7. SOSTENIBILIDAD. ¿Qué capacidades se han generado para que el proyecto pueda continuar de forma autónoma?



8. POBLACIÓN BENEFICIARIA. ¿Cuál ha sido la participación y satisfacción de la población beneficiaria a lo largo del proyecto?

9. ANEXOS

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

Se ha de presentar todo el material o soporte gráfico relacionado con el proyecto subvencionado, en el cual ha de figurar de manera visible el logotipo del Consell Insular de Formentera.

Formentera, de de 202__ .

Nombre y apellidos del representante legal:

[firma y sello]



Anexo IV Cuenta justificativa

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

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 todas las fechas contenidas en esta cuenta justificativa son verdaderas y correctas.
3. Que los justificantes originales de los gastos y de los ingresos, los cobros y los pagos que se detallan están custodiados bajo la 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 consideran necesarias, con tal de comprobar la veracidad o corrección de las actividades subvencionadas o de la justificación presentada.

Formentera, de de 202__ .

Nombre y apellidos del representante legal:

[firma y sello]



Anexo V Balance económico

Núm. de expediente (a rellenar por la entidad local)	
---	--

Nombre y apellidos del representante:	
Cargo:	DNI/NIE/pasaporte:
Entidad a la que representa:	CIF:

Gastos

En recursos humanos	
En material	
En transporte – mensajería	
En infraestructuras	
En viajes y desplazamientos	
En alojamientos y dietas	
En aseguranzas	
En publicidad	
Otras	
Total gastos	

Ingresos

Por recursos propios de la entidad	
Por 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, de de 202__.

Nombre y apellidos del representante legal:

[firma y sello]

Núm. de expediente
(a rellenar por la entidad local)

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



Anexo VI
Relación de justificantes imputables

Servicio técnico gestor de la ayuda	
Emite informe favorable sobre esta cuenta justificativa	
El técnico gestor:	
Fecha:	Firma y sello

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

Importe justificado	Importe elegible
% ayuda concedida	Importe ayuda concedida



Esta cuenta justificativa corresponde al coste total definitivo de la ayuda indicado arriba.	
Nombre de la entidad:	
Nombre del representante:	
Fecha	Firma