



## 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 2022-2023</b>
<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 decimoprimer 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 tiene que justificar la totalidad de estos gastos.



### ANEXO 3 Cuenta justificativa

NÚM. EXPEDIENTE	
EJERCICIO PRESUPUESTARIO	2023
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"/>
FECHA CONCESIÓN	<input type="text"/>
FECHA EJECUCIÓN	Año 2023
FECHA JUSTIFICACIÓN	<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	2023
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	2023	BENEFICIARIO	
EJERCICIO PRESUPUESTARIO		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	Año 2023
FECHA DE EJECUCIÓN	
FECHA DE JUSTIFICACIÓN	

Núm.	IDENTIFICACIÓN DE JUSTIFICANTES				COSTES JUSTIFICADOS			COSTE ELEGIBLE			
	Núm. Factura oficial	Fecha Factura	Proveedor	Concepto	Importe	Fecha de pago	Forma 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:

<p><b>El/la representante legal</b></p> <p>Esta cuenta justificativa corresponde al coste total definitivo de la ayuda indicada, los justificantes de la cual se adjuntan a esta relación.</p> <p>Fecha:</p> <p>Firmado:</p>
--

<p><b>El servicio gestor de la ayuda</b></p> <p>Emita un informe favorable sobre esta cuenta justificativa por un importe de ..... €.</p> <p>Fecha:</p> <p>El/La jefe/a del servicio de Comunidad Educativa</p> <p>Firmado:</p>
---

<p><b>El órgano competente</b></p> <p>Resuelvo aprobar esta cuenta justificativa.</p> <p>Fecha:</p> <p>La directora general de Primera Infancia, Innovación y Comunidad Educativa</p> <p>Firmado: Amanda Fernández Rubí</p>
---

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

CÓDIGO SIA<sup>4</sup>

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

<b>DESTINO<sup>2</sup></b>	
<b>CÓDIGO DIR<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:



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 Sagraera, 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.