



Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia

Serveis Socials

ANNEX 1

SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ EN MATÈRIA D'ACCIÓ SOCIAL PER A ASSOCIACIONS I/O ENTITATS SENSE ÀNIM DE LUCRE CORRESPONENTS ALS ANYS 2024-2025

ENTITAT SOL·LICITANT

Nom de l'associació:	CIF:				
Adreça:	Núm.	Bloc:	Esc:	Pis:	Porta:
Municipi:	Província			CP:	
Altres (polígon, nom de la casa, etc.):	Adreça electrònica (*):				
Telèfon:	Mòbil:				
Número d'inscripció en el Registre de Serveis Socials:					

(*) Adreça de correu electrònic per a l'enviament dels avisos regulats a l'art. 41 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

PERSONA REPRESENTANT

President/a (nom i llinatges):		Document d'identitat:
Telèfon:	Adreça electrònica (*):	
Secretari/ària (nom i llinatges):		Document d'identitat:
Telèfon:	Adreça electrònica (*):	

SOL·LICITUD PER AL PROJECTE O ACTIVITAT

EXPÒS: que ens hem assabentat de la convocatòria de subvencions d'acció social per a associacions i/o entitats sense ànim de lucre de l'Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia corresponent als anys 2024-2025 i que estam interessats a accedir-hi.

SOL·LICIT:

La concessió d'una subvenció per un import d _____ € per portar a terme el projecte _____ l'any 2024 i una subvenció per import d _____ € per portar a terme el projecte _____ l'any 2025.



Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia

Serveis Socials

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA:

- ☐ Full de sol·licitud mitjançant model normalitzat (**annex 1**).
- ☐ Certificat del secretari/ària que acrediti que la persona sol·licitant és el/la representant legal de l'entitat (**annex 2**).
- ☐ Document nacional d'identitat del/de la representat legal.
- ☐ Targeta d'identificació fiscal (CIF) de l'entitat.
- ☐ Document acreditatiu de la inscripció de l'entitat o l'associació en el registre corresponent.
- ☐ Document acreditatiu de la inscripció de l'entitat en el Registre de Serveis Socials previst a la Llei 4/2009, d'11 de juny, de serveis socials de les Illes Balears.
- ☐ Estatuts degudament legalitzats, en els quals haurà de constar la inexistència d'ànim de lucre així com l'àmbit territorial de l'entitat o l'associació.
- ☐ Declaració del representant legal de l'associació que l'entitat que representa disposa de l'estructura i mitjans necessaris per dur a terme el projecte o activitats per a les quals sol·licita subvenció; que no està inhabilitada per contractar amb les administracions públiques o per obtenir la subvenció; d'estar facultat el sol·licitant per actuar en nom de l'entitat i de no concórrer en aquesta entitat cap de les causes previstes en els apartats 2 i 3 de l'article 13 de la Llei 38/2003 general de subvencions; trobar-se al corrent de les obligacions tributàries, amb la Seguretat Social i amb el mateix Ajuntament de Sant Josep i en matèria de reintegrament de subvencions amb l'Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia (**annex 3**).
- ☐ Declaració de les subvencions sol·licitades/obtingudes per a la mateixa finalitat i compromís de comunicar a l'entitat local les que s'obtinguin en el futur (**annex 4**).
- ☐ Autorització per obtenir informació sobre el compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social (**annex 5**). No obstant això, la persona sol·licitant podrà denegar expressament el consentiment. En aquest cas, l'entitat haurà d'aportar els certificats acreditatius d'estar al corrent de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social.
- ☐ Sol·licitud de transferència bancària per al pagament de l'import de la subvenció (**annex 6**).
- ☐ Certificat del secretari/ària de l'associació que indiqui el nombre de persones del terme municipal de Sant Josep que han set beneficiàries durant l'any 2024 i de les que es preveu que es beneficiaran durant el 2025 de les activitats o projecte per als quals es sol·licita subvenció (**annex 7**).
- ☐ Formulari amb criteris de valoració (**annex 8**).
- ☐ Declaració responsable sobre la situació relativa a l'IVA del sol·licitant (**annex 9**).
- ☐ Memòria descriptiva de les activitats o projecte per als quals es sol·licita subvenció i que s'hauran d'haver realitzat durant el període comprès entre l'1 de gener i el 31 de desembre de 2024 i/o les realitzades o que es preveu realitzar durant el 2025 (**annex 10**).
- ☐ Relació dels justificants imputats i dels ingressos vinculats a les activitats o projecte realitzats durant el 2024 (**annex 11**).
- ☐ Documentació justificativa de les despeses realitzades durant el 2024 i acreditació del pagament.

I perquè així consti, firm la present sol·licitud.

Sant Josep de sa Talaia, _____ d _____ de 2025
El/la president/a

IL·LUSTRE SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE SANT JOSEP DE SA TALAIA



ANNEX 2

CERTIFICAT DE REPRESENTACIÓ DE L'ASSOCIACIÓ

¹ _____, **AMB DNI** _____,

SECRETARI/ÀRIA DE L'ASSOCIACIÓ ² _____

AMB CIF _____,

Vista en el BOIB núm., de data de 2025, la publicació de la convocatòria de subvencions en matèria d'acció social per a associacions i/o entitats sense ànim de lucre corresponent als anys 2024-2025.

CERTIFIC:

Que³....., amb DNI
....., **exerceix com a representant de l'associació**
.....
.....

I, perquè consti en el corresponent expedient de subvenció, expedeix aquest certificat.

Sant Josep de sa Talaia, d de 2025

(firma del/de la secretari/ària)

¹ Nom complet i DNI del secretari/ària

² Nom complet i CIF de l'entitat

³ Dades del/de la representat/da que firma la sol·licitud (nom complet, DNI i nom complet de l'entitat)



ANNEX 3

(1) _____, **AMB DNI** _____,

PRESIDENT/A DE L'ASSOCIACIÓ _____

AMB CIF _____,

Vista la publicació de la convocatòria de subvencions en matèria d'acció social per a associacions i/o entitats privades sense ànim de lucre corresponent als anys 2024-2025 de l'Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia.

DECLAR:

1. Que l'entitat que represent disposa de l'estructura i mitjans necessaris per dur a terme els projectes o activitats per a les quals sol·licita subvenció.
2. Que no es troba inhabilitada per contractar amb les administracions públiques o per obtenir subvenció.
3. Que jo, com a sol·licitant, estic facultat/da per actuar en nom de l'entitat.
4. Que no concorre en aquesta entitat cap de les causes previstes en els apartats 2 i 3 de l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions.
5. Que l'entitat que represent es troba al corrent de les obligacions tributàries, amb la Seguretat Social i amb l'Ajuntament de Sant Josep.
6. Que l'entitat que represent es troba al corrent en matèria de reintegrament de subvencions amb l'Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia (art. 25 del RLGS).

Sant Josep de sa Talaia, d de 2025

(firma del/de la representant legal)

1. (Dades del/de la president/a de l'entitat o associació (nom i cognoms, DNI, nom complet de l'entitat i CIF)



ANNEX 4, ANY 2024

DECLARACIÓ DE LES SUBVENCIONS OBTENGUDES PER A LA MATEIXA FINALITAT I COMPROMÍS DE COMUNICAR A L'ENTITAT LOCAL LES QUE S'OBTENGUIN EN EL FUTUR

(1) _____, **AMB DNI** _____,

PRESIDENT/A DE L'ASSOCIACIÓ _____

AMB CIF _____, a l'efecte de sol·licitar subvencions en matèria d'acció social per a associacions i/o entitats privades sense ànim de lucre de l'Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia per actuacions realitzades durant l'any 2024, FAIG LA SEGÜENT DECLARACIÓ RESPONSABLE:

DECLAR:

(Marcau amb una X les caselles corresponents)

- ☐ Que no s'ha sol·licitat/obtingut cap subvenció per a la mateixa finalitat procedent de cap administració o entitat pública o privada, nacional o internacional.
- ☐ Que s'han sol·licitat/obtingut per a la mateixa finalitat les següents subvencions:

Administració / entitat	Quantia	Estat (sol·licitada o concedida)

- ☐ Que el total dels ajuts percebuts o pendants de percebre no superaran el cost total del projecte o activitats subvencionables.

A més, em compromet a comunicar a l'Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia l'obtenció d'altres subvencions per a la mateixa finalitat procedent de qualsevol administració o entitat pública o privada, nacional o internacional, en el termini de deu dies hàbils a comptar de la notificació de concessió, i en tot cas a justificar els fons percebuts.

Sant Josep de sa Talaia, d de 2025

(firma del/de la representant legal)

(1) Dades del/de la president/a de l'entitat o associació (nom i cognoms, DNI, nom complet de l'entitat i CIF)



ANNEX 4, ANY 2025

DECLARACIÓ DE LES SUBVENCIONS OBTENGUDES PER A LA MATEIXA FINALITAT I COMPROMÍS DE COMUNICAR A L'ENTITAT LOCAL LES QUE S'OBTENGUIN EN EL FUTUR

(1) _____, **AMB DNI** _____,

PRESIDENT/A DE L'ASSOCIACIÓ _____

AMB CIF _____, a l'efecte de sol·licitar subvencions en matèria d'acció social per a associacions i/o entitats privades sense ànim de lucre de l'Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia per actuacions realitzades durant l'any 2025, FAIG LA SEGÜENT DECLARACIÓ RESPONSABLE:

DECLAR:

(Marcau amb una X la casella corresponent)

- ☐ Que no s'ha sol·licitat/obtingut cap subvenció per a la mateixa finalitat procedent de cap administració o entitat pública o privada, nacional o internacional.
- ☐ Que s'han sol·licitat/obtingut per a la mateixa finalitat les següents subvencions:

Administració / entitat	Quantia	Estat (sol·licitada o concedida)

- ☐ Que el total dels ajuts percebuts o pendents de percebre no superaran el cost total del projecte o activitats subvencionables.

A més, em compromet a comunicar a l'Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia l'obtenció d'altres subvencions per a la mateixa finalitat procedent de qualsevol administració o entitat pública o privada, nacional o internacional, en el termini de deu dies hàbils a comptar de la notificació de concessió, i en tot cas a justificar els fons percebuts.

Sant Josep de sa Talaia, d de 2025

(firma del/de la representant legal)

(1) Dades del/de la president/a de l'entitat o associació (nom i cognoms, DNI, nom complet de l'entitat i CIF)



ANNEX 5

AUTORITZACIÓ PER OBTENIR INFORMACIÓ SOBRE EL COMPLIMENT DE LES OBLIGACIONS TRIBUTÀRIES I DAVANT LA SEURETAT SOCIAL PER PARTICIPAR EN LA CONVOCATÒRIA DE SUBVENCIONS EN MATÈRIA D'ACCIÓ SOCIAL PER ASSOCIACIONS I/O ENTITATS SENSE ÀNIM DE LUCRE CORRESPONENT ALS ANYS 2024-2025

ENTITAT SOL·LICITANT:
CIF:
REPRESENTADA PER:
DNI:
ADREÇA:
POBLACIÓ:
TELÈFON:

AUTORITZ expressament l'Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia:

1. Perquè pugui sol·licitar per mitjans telemàtics a l'Agència Estatal de l'Administració Tributària (AEAT) informació relativa al compliment de les obligacions tributàries de l'entitat sol·licitant.
2. Perquè pugui consultar les dades davant la Tresoreria General de la Seguretat Social (TGSS) d'estar al corrent del pagament amb la Seguretat Social de l'entitat sol·licitant.

En cas contrari, en el qual NO atorgui el consentiment per a la consulta, marcau la següent casella:

☐ No don el consentiment.

Data i firma:



Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia

Serveis Socials



Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia

SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS DE L'AJUNTAMENT DE SANT JOSEP DE SA TALAIA
SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS DEL AYUNTAMIENTO DE SANT JOSEP DE SA TALAIA

D.N.I./N.I.F. DEL PERCEPTOR	DÍGIT DÍGITO CONTROL	DIFER.	MANA- MENT MANDATO	CLASSE CLASE

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES	LLINATGES I NOM / RAÓ SOCIAL APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL																								
DADES BANCARIES / DATOS BANCARIOS	SIGLES SIGLAS	VIA PÚBLICA VIA PÚBLICA															NÚMERO NÚMERO	PIS PISO							
	LOCALITAT LOCALIDAD										DISTRICTE / DISTRITO POSTAL PROV. DISTRICTE / DISTRITO		TELÈFON TELÉFONO				FAX								
	BANC / SUCURSAL BANCO / SUCURSAL										CODI COMpte CLIENT / CÓDIGO CUENTA CLIENTE														
											IBAN	BANC / BANCO		SUCURSAL		D.C.	COMpte Nº / CUENTA Nº								

Sant Josep, d de 20.....

DILIGÈNCIA DE CONFORMITAT DE L'ENTITAT BANCÀRIA:

Les dades anteriors coincideixen amb les que consten en aquesta oficina.

L'interessat

El interesado

DILIGENCIA DE CONFORMIDAD DE LA ENTIDAD BANCARIA:

Los datos que anteceden coinciden con los de esta oficina.

El Director,

Signat: / Firmado:

(Signat i segellat:) / (Firmado y sellado:)

EXEMPLAR PER A LA TESORERIA GENERAL / EJEMPLAR PARA LA TESORERÍA GENERAL



Ajuntament de
Sant Josep de sa Talaia

Serveis Socials

ANNEX 7

¹ _____, **AMB DNI** _____,

SECRETARI/ÀRIA DE L'ASSOCIACIÓ ² _____

AMB CIF _____,

CERTIFIC:

- Que el nombre total de persones del terme municipal de Sant Josep de sa Talaia que han set beneficiàries durant l'any 2024 de les activitats o projecte per als quals es sol·licita subvenció han set
- Que el nombre total de persones del terme municipal de Sant Josep de sa Talaia que es preveu que siguin beneficiàries durant l'any 2025 de les activitats o projecte per als quals es sol·licita subvenció són

Sant Josep de sa Talaia, d de 2025

¹ Nom complet del secretari/ària i DNI

² Nom complet de l'entitat i CIF



ANNEX 8, ANY 2024

(1) _____, **AMB DNI** _____,

PRESIDENT/A DE L'ASSOCIACIÓ _____

AMB CIF _____,

Vista la publicació de la convocatòria de subvencions en matèria d'acció social per a associacions i/o entitats privades sense ànim de lucre corresponent als anys 2024-2025 de l'Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia.

DECLARAR:

1. Nombre de persones del terme municipal de Sant Josep de sa Talaia que han set beneficiàries durant l'any 2024 de les activitats o projecte per als quals es sol·licita subvenció:
2. Durada del projecte/activitat desenvolupada (marcau l'opció que correspongui):
 - ☐ Activitat puntual o de menys d'un mes
 - ☐ Activitats desenvolupades entre 1 i 3 mesos l'any
 - ☐ Activitats desenvolupades entre 4 i 8 mesos l'any
 - ☐ Activitats desenvolupades entre 9 i 12 mesos l'any
3. Intensitat horària que reben els usuaris del projecte/activitat desenvolupada, és a dir, hores setmanals que rep cada persona beneficiària del projecte/activitat subvencionada:
 - ☐ Menys de 10 hores setmanals
 - ☐ De 10 a 20 hores setmanals
 - ☐ De 21 a 30 hores setmanals
 - ☐ Més de 30 hores setmanals
4. Grau de descentralització del projecte:
 - ☐ El projecte només es desenvolupa a un punt fora del municipi.
 - ☐ El projecte es desenvolupa a més d'un punt, encara que cap no és en el municipi.

(1) Dades del/de la president/a de l'entitat o associació (nom i cognoms, DNI, nom complet de l'entitat i CIF)



Ajuntament de **Sant Josep de sa Talaia**

Serveis Socials

☐ S'ofereix atenció en el municipi.

5. Recursos humans: personal propi contractat necessari per desenvolupar el projecte:

☐ El projecte no preveu personal contractat.

☐ El projecte preveu personal contractat:

Nombre de persones contractades a temps parcial o que tenen una dedicació parcial en el projecte:

Nombre de persones contractades a jornada completa i dedicades el 100% de la jornada al projecte:

6. Recursos humans: professionals autònoms necessaris per desenvolupar el projecte:

☐ El projecte no preveu personal autònom.

☐ El projecte preveu personal autònom:

Nombre de professionals autònoms a temps parcial:

Nombre de professionals autònoms a temps complet:

7. En relació amb l'existència de personal voluntari per a realitzar les activitats:

☐ No compta amb personal voluntari.

☐ Compta amb personal voluntari.

8. En relació amb les instal·lacions on es desenvolupa el projecte:

☐ No són exclusives de l'entitat.

☐ Són exclusives de l'entitat o per realitzar el projecte presentat.

Sant Josep de sa Talaia, d..... de 2025

(firma del/la representant legal)



ANNEX 8, ANY 2025

(1) _____, **AMB DNI** _____,

PRESIDENT/A DE L'ASSOCIACIÓ _____

AMB CIF _____,

Vista la publicació de la convocatòria de subvencions en matèria d'acció social per a associacions i/o entitats privades sense ànim de lucre corresponent als anys 2024-2025 de l'Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia.

DECLARAR:

1. Nombre de persones del terme municipal de Sant Josep de sa Talaia que han set o es preveu que siguin beneficiàries durant l'any 2025 de les activitats o projecte per als quals es sol·licita subvenció:
2. Durada del projecte/activitat desenvolupada (marcau l'opció que correspongui):
 - ☐ Activitat puntual o de menys d'un mes
 - ☐ Activitats desenvolupades entre 1 i 3 mesos l'any
 - ☐ Activitats desenvolupades entre 4 i 8 mesos l'any
 - ☐ Activitats desenvolupades entre 9 i 12 mesos l'any
3. Intensitat horària que reben els usuaris del projecte/activitat desenvolupada, és a dir, hores setmanals que rep cada persona beneficiària del projecte/activitat subvencionada:
 - ☐ Menys de 10 hores setmanals
 - ☐ De 10 a 20 hores setmanals
 - ☐ De 21 a 30 hores setmanals
 - ☐ Més de 30 hores setmanals
4. Grau de descentralització del projecte:
 - ☐ El projecte només es desenvolupa a un punt fora del municipi.
 - ☐ El projecte es desenvolupa a més d'un punt, encara que cap no és en el municipi.

(1) Dades del/de la president/a de l'entitat o associació (nom i cognoms, DNI, nom complet de l'entitat i CIF)



☐ S'ofereix atenció en el municipi.

5. Recursos humans: personal propi contractat necessari per desenvolupar el projecte:

☐ El projecte no preveu personal contractat.

☐ El projecte preveu personal contractat:

Nombre de persones contractades a temps parcial o que tenen una dedicació parcial en el projecte:

Nombre de persones contractades a jornada completa i dedicades el 100% de la jornada al projecte:

6. Recursos humans: professionals autònoms necessaris per desenvolupar el projecte:

☐ El projecte no preveu personal autònom-

☐ El projecte preveu personal autònom:

Nombre de professionals autònoms a temps parcial:

Nombre de professionals autònoms a temps complet:

7. En relació amb l'existència de personal voluntari per a realitzar les activitats:

☐ No compta amb personal voluntari.

☐ Compta amb personal voluntari.

8. En relació amb les instal·lacions on es desenvolupa el projecte:

☐ No són exclusives de l'entitat.

☐ Són exclusives de l'entitat o per realitzar el projecte presentat.

Sant Josep de sa Talaia, d de 2025

(firma del/la representant legal)



ANNEX 9

DECLARACIÓ RESPONSABLE SOBRE LA SITUACIÓ RELATIVA A L'IVA DE L'ENTITAT

ENTITAT SOL·LICITANT:
CIF:
REPRESENTADA PER:
DNI:
ADREÇA:
POBLACIÓ:
TELÈFON:

DECLAR:

Que, respecte de l'IVA de les factures presentades per justificar la subvenció, la situació de l'entitat beneficiària és la següent:

Exercici 2024

- ☐ Som consumidors finals i NO ens el podem deduir.
- ☐ No som consumidors finals i ens el podem deduir fins al ____ % (si no es concreta cap xifra, s'entén el 100%).

Exercici 2025

- ☐ Som consumidors finals i NO ens el podem deduir.
- ☐ No som consumidors finals i ens el podem deduir fins al ____ % (si no es concreta cap xifra, s'entén el 100%).

I, perquè consti en el corresponent expedient de subvenció, firm la present declaració.

Sant Josep de sa Talaia, d de 2025

(firma)



ANNEX 10, ANY 2024

MEMÒRIA DESCRIPTIVA DEL PROJECTE

1.- Denominació del projecte

2.- Descripció general. Justificació. Necessitat

3.- Població destinatària

(Especifiqueu el nombre de persones del municipi que s'han beneficiat o es preveu que es beneficiaran del projecte.)

4.-Lloc de realització

(Especifiqueu si són instal·lacions pròpies o compartides.)

5.- Objectius



6.- Activitats

--

7.- Temporalització i cronograma de cada activitat

--

8.- Recursos humans i materials imputats a aquest projecte
(Especifiqueu si és personal propi o autònom, el temps de dedicació al projecte i si es compta amb voluntariat.)

--

9.- Avaluació (indicadors, instruments i resultats del projecte)

--



Ajuntament de **Sant Josep de sa Talaia**

Serveis Socials

10.-Pressupost

INGRESSOS:

CONCEPTE	IMPORT
Aportació de persones usuàries	
Subvencions:	
• CAIB • Consell • Ajuntament de • Sol·licitada a l'Ajuntament de Sant Josep (*) • Altres (especificau-les)	
Fons propis de l'entitat	
Altres (especificau-los)	
TOTAL D'INGRESSOS (**)	

DESPESES:

CONCEPTE	IMPORT
DESPESES DE PERSONAL	
MATERIALS • Material fungible • Material no fungible (inventariable)	
LLOGUER	
SUBMINISTRAMENTS (AIGUA, LLUM, TEL...)	
ALTRES (neteja, gestoria...)	
Altres despeses (especificau-les)	
TOTAL DE DESPESES (**)	

(*) Aquesta quantitat ha de coincidir amb la quantitat especificada a la sol·licitud.

(**) La quantitat total dels ingressos ha de coincidir amb la quantitat de les despeses.

Sant Josep de sa Talaia, d de 2025

(firma del/la representant legal)



ANNEX 10, ANY 2025

MEMÒRIA DESCRIPTIVA DEL PROJECTE

1.- Denominació del projecte

2.- Descripció general. Justificació. Necessitat

3.- Població destinatària

(Especifiqueu el nombre de persones del municipi que s'han beneficiat o es preveu que es beneficiaran del projecte.)

4.-Lloc de realització

(Especifiqueu si són instal·lacions pròpies o compartides.)

5.- Objectius



6.- Activitats

--

7.- Temporalització i cronograma de cada activitat

--

8.- Recursos humans i materials imputats a aquest projecte
(Especifiqueu si és personal propi o autònom, el temps de dedicació al projecte i si es compta amb voluntariat.)

--

9.- Avaluació (indicadors, instruments i resultats del projecte)

--



Ajuntament de **Sant Josep de sa Talaia**

Serveis Socials

10.-Pressupost

INGRESSOS:

CONCEPTE	IMPORT
Aportació de persones usuàries	
Subvencions:	
• CAIB • Consell • Ajuntament de • Sol·licitada a l'Ajuntament de Sant Josep (*) • Altres (especificau-les)	
Fons propis de l'entitat	
Altres (especificau-los)	
TOTAL D'INGRESSOS (**)	

DESPESES:

CONCEPTE	IMPORT
DESPESES DE PERSONAL	
MATERIALS • Material fungible • Material no fungible (inventariable)	
LLOGUER	
SUBMINISTRAMENTS (AIGUA, LLUM, TEL...)	
ALTRES (neteja, gestoria...)	
Altres despeses (especificau-les)	
TOTAL DE DESPESES (**)	

(*) Aquesta quantitat ha de coincidir amb la quantitat especificada a la sol·licitud.

(**) La quantitat total dels ingressos ha de coincidir amb la quantitat de les despeses.

Sant Josep de sa Talaia, d de 2025

(firma del/la representant legal)



ANNEX 11

c. de Consultori, 5 · 07830 Sant Josep de sa Talaia (Illes Balears)
tel. 971 800 965 · fax 971 801 682 · serveissocials@santjosep.org · www.santjosep.org