



XUSTIFICACIÓN DE GASTOS DAS ENTIDADES SEN ÁNIMO DE LUCRO
BS320A - PROGRAMA SERVIZO DE VOLUNTARIADO XUVENIL

DATOS DA PERSOA SECRETARIA DA ENTIDADE

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

COMO PERSOA SECRETARIA DA ENTIDADE

CON DOMICILIO SOCIAL EN

NIF DA ENTIDADE

PERSOA REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE

NOME/RAZÓN SOCIAL PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

CARGO NA ENTIDADE

GASTOS DAS PERSOAS VOLUNTARIAS (XÚNTENSE CERTIFICADOS BANCARIOS DOS PAGAMENTOS ÁS PERSOAS VOLUNTARIAS)

| NOME E APELIDOS | NIF | DÍAS DE ACTIVIDADE (15-60 días) | Nº DE HORAS (6 h/día) | CANTIDADE TOTAL (6 €/vol./día) |
|-----------------|-----|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL | | | | |

GASTOS CORRENTES E SEGUROS (XÚNTENSE AS FACTURAS E OS CERTIFICADOS BANCARIOS DOS SEUS PAGAMENTOS)

| DATA | Nº FACTURA | CONCEPTO DA FACTURA E ACTIVIDADE A QUE SE REFIRE | GASTO COMPUTABLE | GASTO TOTAL |
|-------|------------|--|------------------|-------------|
| | | Seguro de accidentes | | |
| | | Seguro de responsabilidade civil | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL | | | | |

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE **SINATURA DA PERSOA SECRETARIA**

Lugar e data , de de