XUNTA DE GALICIA | CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL

ANEXO IV

XUSTIFICACIÓN DE GASTOS DAS ENTIDADES SEN ÁNIMO DE LUCRO

BS508C – SUBVENCIÓNS PARA ENTIDADES DE ACCIÓN VOLUNTARIA E ENTIDADES LOCAIS ENMARCADAS NO PROGRAMA DE VOLUNTARIADO SÉNIOR

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

EN CALIDADE DE (CARGO/POSTO QUE DESEMPEÑA)

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 (3 h/día)	CANTIDADE TOTAL (3 €/vol./día)
	TOTAL			

GASTOS CORRENTES E SEGUROS (XÚNTENSE COPIAS DAS FACTURAS E OS CERTIFICADOS BANCARIOS DO SEU PAGAMENTO)

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

Xacobeo 21·22