

XUSTIFICACIÓN DE GASTOS DAS ENTIDADES SEN ÁNIMO DE LUCRO

BS320A - SUBVENCIÓNS PARA ENTIDADES DE ACCIÓN VOLUNTARIA E ENTIDADES LOCAIS ENMARCADAS NO PROGRAMA SERVIZO DE VOLUNTARIADO XUVENIL

DATOS DA PERSOA SECRETARIA DA ENTIDADE

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

COMO PERSOA SECRETARIA DA ENTIDADE

CON DOMICILIO SOCIAL EN

E CON NIF DA ENTIDADE

PERSOA REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOME/RAZÓN SOCIAL | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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 (6 h/día) | CANTIDADE TOTAL (6 €/vol./día) |
|-----------------|-----|------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL | | | | |

GASTOS CORRENTES E SEGUROS (XÚNTENSE COPIA DAS FACTURAS E OS CERTIFICADOS BANCARIOS DO 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