XUNTA DE GALICIA | CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL E XUVENTUDE

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

E CON 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 COPIA DOS 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 DOS 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