

XUSTIFICACIÓN DE GASTOS DAS ENTIDADES LOCAIS

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
<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

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

Nº factura	Concepto da factura	Acredor	Importe	Emisión	Recoñecemento da obriga	Data de pagamento
	Seguro de accidentes					
	Seguro resp. civ.					
TOTAL						

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE
SINATURA DA PERSOA SECRETARIA

Lugar e data

 , de de