



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

Don/Dona [ ] , con NIF [ ]
secretaria/o da entidade [ ]
con domicilio social en [ ] e con NIF da entidade [ ]

PERSOA REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE
NOME [ ] PRIMEIRO APELIDO [ ] SEGUNDO APELIDO [ ] NIF [ ]
CARGO NA ENTIDADE [ ]

GASTOS DOS VOLUNTARIOS (XÚNTENSE CERTIFICADOS BANCARIOS DOS PAGAMENTO AOS VOLUNTARIOS)
Table with 5 columns: NOME E APELIDOS, NIF, DÍAS DE ACTIVIDADE (15-60 días), Nº DE HORAS (6 h/día), CANTIDADE TOTAL (6 €/vol./día). Includes a TOTAL row.

GASTOS CORRENTES E SEGUROS (XÚNTENSE FACTURAS ORIXINAIS E OS CERTIFICADOS BANCARIOS DO SEU PAGAMENTO)
Table with 5 columns: DATA, Nº FACTURA, CONCEPTO DA FACTURA E A ACTIVIDADE A QUE SE REFIRE, GASTO COMPUTABLE, GASTO TOTAL. Includes a TOTAL row.

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE (selo da entidade) SINATURA DO/DA SECRETARIO/A
Lugar y fecha [ ] , [ ] de [ ] de [ ]

