



**XUSTIFICACIÓN DE GASTOS DAS ENTIDADES LOCAIS  
BS320A - PROGRAMA SERVIZO DE VOLUNTARIADO XUVENIL**

**DATOS DA PERSONA 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			NIF DA ENTIDADE
<input type="text"/>			<input type="text"/>
CON DOMICILIO SOCIAL EN			
<input type="text"/>			

**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"/>
CARGO DA ENTIDADE			
<input type="text"/>			

**GASTOS DAS PERSOAS VOLUNTARIAS**

NOME E APELIDOS	NIF	DÍAS DE ACTIVIDADE (15-60 días)	Nº DE HORAS (6 h/día)	CANTIDADE TOTAL (6 €/vol./día)	ORZAMENTO CORRESPONDENTE A ACTIVIDADES DO PEVX
TOTAL					

**GASTOS CORRENTES E SEGUROS**

Nº factura	Concepto de la factura	Acreedor	Importe Gastos Correntes	Importe Gastos Activ. PEVG	Importe total	Emisión	Recoñecemento da obriga	Data de pagamento
	Seguro accidentes							
	Seguro resp. civ.							
TOTAL								

**SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE**

**SINATURA DA PERSOA SECRETARIA**

Lugar e data  ,  de  de

