**ESPAI PER A**

**SEGELL RESGISTRE**

**ANNEX VIII**

**COMPTE JUSTIFICATIU DE LA SUBVENCIÓ PER A LA REALITZACIÓ D’ACTIVITATS DURANT L’ANY** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **per a:**

* **Associacions de persones majors (LÍNIA 1)**
* **Associacions de persones majors (LÍNIA 2)**

|  |  |
| --- | --- |
| NÚM EXPEDIENT |  |
| EXERCICI PRESSUPOSTARI |  |
| PARTIDA PRESSUPOSTÀRIA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| BENEFICIARI/ÀRIA |  |
| NIF |  |
| CONCEPTE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NÚM BOIB I DATA DE CONVOCATÒRIA |  |
| DATA DE CONCESSIÓ |  |
| DATA D’EXECUCIÓ |  |
| DATA DE JUSTIFICACIÓ |  |

|  |
| --- |
| Declar, sota la meva responsabilitat, que:   1. Aquest compte justificatiu abasta la realització completa de l’activitat subvencionada i conté tots els justificants imputables al projecte subvencionat. 2. Totes les dades contingudes en aquest compte justificatiu són vertaderes i correctes. 3. Els justificants originals de les despeses, els ingressos, els cobraments i els pagaments que s’hi detallen estan custodiats sota la meva responsabilitat.   Em compromet a prestar tota la meva col·laboració a les actuacions que l’Administració o els seus òrgans de control considerin necessàries per a comprovar la veracitat o la correcció de les activitats subvencionades o de la justificació presentada. |

Palma, ...........d ........................................... de ....................

(signatura)