

**ANEXO V**  
**RELACIÓN JUSTIFICATIVA DEL GASTO SUBVENCIONADO**  
**RELACIÓN CLASIFICADA DE LOS GASTOS EFECTUADOS EN LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA**

ENTIDAD: \_\_\_\_\_ CIF: \_\_\_\_\_  
PROYECTO: \_\_\_\_\_

|                                  |                           |
|----------------------------------|---------------------------|
| <b>Coste Total del Proyecto:</b> | <b>Importe Concedido:</b> |
|----------------------------------|---------------------------|

(Según Resolución \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_ )

OTROS INGRESOS (marcar lo que proceda):    No: \_\_\_\_\_    Si (especificar en documento anexo): \_\_\_\_\_

| Nº Orden                         | Nº Factura | Fecha de Emisión | Acreedor | CIF/NIF | Importe | Fecha de Pago | Forma de Pago | Descripción del Gasto Realizado |
|----------------------------------|------------|------------------|----------|---------|---------|---------------|---------------|---------------------------------|
| 1                                |            |                  |          |         |         |               |               |                                 |
| 2                                |            |                  |          |         |         |               |               |                                 |
| 3                                |            |                  |          |         |         |               |               |                                 |
| 4                                |            |                  |          |         |         |               |               |                                 |
| 5                                |            |                  |          |         |         |               |               |                                 |
| 6                                |            |                  |          |         |         |               |               |                                 |
| 7                                |            |                  |          |         |         |               |               |                                 |
| 8                                |            |                  |          |         |         |               |               |                                 |
| 9                                |            |                  |          |         |         |               |               |                                 |
| 10                               |            |                  |          |         |         |               |               |                                 |
| <b>TOTAL IMPORTE JUSTIFICADO</b> |            |                  |          |         |         |               |               |                                 |

**DECLARO** bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos reflejados en este documento, y corresponden a gastos efectuados como consecuencia directa de la actividad objeto de subvención y estrictamente necesarios para la realización de la misma.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

**Firma del representante legal y sello de la entidad.**

Fdo: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_