



CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO AL OBJETO DE FINANCIAR LOS GASTOS DERIVADOS DE LA CONTRATACIÓN DE TRANSPORTE COLECTIVO.

ANEXO IV

RELACIÓN CLASIFICADA DE LOS GASTOS EFECTUADOS EN LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA

ENTIDAD: _____ CIF: _____
PROYECTO: _____

Coste Total del Proyecto:	Importe Concedido:
---------------------------	--------------------

(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/DNI	Importe	Fecha de Pago	Forma de Pago	Descripción del Gasto Realizado
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
TOTAL IMPORTE JUSTIFICADO								

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.

En Las Palmas de Gran Canaria, a ___ de _____ de 20 ___.

Firma digital del Secretario de la entidad,