



## MODELO 5 – CUENTA JUSTIFICATIVA

### DATOS IDENTIFICATIVOS DEL EXPEDIENTE

Núm. expte.:	Referencia:
1 - DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A	
Nombre y apellidos/razón social:	D.N.I./C.I.F.:
Domicilio:	C. Postal:
Provincia:	Municipio:
Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Tfno.:
Dirección de correo electrónico:	

### 2 - DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE EN SU CASO

Nombre y apellidos:	D.N.I.:
---------------------	---------

### 3 - DATOS DEL/DE LA PRESENTADOR/A EN SU CASO

Nombre y apellidos:	D.N.I.:
---------------------	---------

### 4 – DATOS RELATIVOS A LAS NOTIFICACIONES QUE SE PRODUZCAN EN EL PRESENTE PROCEDIMIENTO

Las notificaciones que se me dirijan en el presente procedimiento se realizaran por medios electrónicos.

Dispositivo electrónico y/o dirección de correo electrónico para el aviso de notificación o puesta a disposición de la misma:	Dirección electrónica habilitada a efectos de notificaciones:
---	---

### 5 – DATOS JUSTIFICATIVOS DE LA SUBVENCIÓN/AYUDA

DENOMINACIÓN DEL PROYECTO/ACTIVIDAD:

PERIODICIDAD:	ANUAL	FECHA DE CONVOCATORIA:			
LINEA ESTRATÉGICA:	LE_	LINEA SUBVENCIÓN:	LS_	AÑO 2024	IMPORTE SOLICITADO EJERCICIO 2024:

### 6 – DECLARACIÓN

DECLARO: Que los fondos recibidos del Excmo. Ayuntamiento de Utrera en concepto de subvención, cuyos datos figuran anteriormente expresados, han sido aplicados en su totalidad a los fines que han motivado la concesión, y asimismo, certifico que se han cumplido los requisitos y condiciones que determinaron la concesión o disfrute de la misma.

### 7- FINANCIACIÓN ANUALIDAD 2024\_

Coste total del programa o proyecto:	
Importe justificado con anterioridad:	
Coste total anualidad	
Montante que queda por justificar:	
Importe total de la subvención municipal aplicado a este programa o proyecto de la presente anualidad:	
Importe aplicado de otras subvenciones públicas de la presente anualidad:	
Coste soportado por la entidad (incluye aportaciones privadas) de la presente anualidad:	

### 8 – COLECTIVO DE ACTUACIÓN

Socios de la entidad:	Usuarios/destinatarios:	Admite la participación de no socios de la entidad	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
-----------------------	-------------------------	--	---

### 9 – PLAZO DE EJECUCIÓN ANUALIDAD DEL PROGRAMA O PROYECTO

Fecha inicial:	Fecha Final:	Duración:
----------------	--------------	-----------

### 9 – LOCALIZACIÓN TERRITORIAL

Ámbito territorial de la entidad

El programa o proyecto se ha desarrollado en los siguientes centros y/o lugares:

1:
2:
3:
4:

### 10 – NUMERO DE USUARIOS DIRECTOS

Socios	No socios:
--------	------------

### 11 – MATERIALES UTILIZADOS

--

**12 – ACTUACIONES REALIZADAS**

**13– VALORACIÓN DE LOS RESULTADOS Y CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS**

**14 – CONCLUSIONES**

**RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS**

Nº	Nº Activ./ Actuación	Nº Factura	Fecha	Emisor	Concepto	Importe
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se adjuntan los originales de las facturas</li> <li>- Utilizar más impresos si es necesario</li> </ul>					<b>TOTAL.....</b>	

Utrera, a                    de                    de 2024 .

(Firma del/de la compareciente)

C.S.V. DEL PRESENTE DOCUMENTO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA