

**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA**

Código de la Entidad DIR-3: L01410956 -C.I.F.: P4109500A

Domicilio: Plaza de Gibaxa 1, Código Postal: 41710

Tfno.: 954860050 – Fax 955861915

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: ☐ Hombre ☐ 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 realizarán 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	BIENAL	FECHA DE CONVOCATORIA:			
LINEA ESTRATÉGICA:	LE__	LINEA SUBVENCIÓN:	LS__	AÑO	IMPORTE	

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 ☐ 20__

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	☐ Si	☐ 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

Nº	Nº Activ./ Actuación	Nº Factura	Fecha	Emisor	Concepto	Importe
- Se adjuntan los originales de las facturas - Utilizar más impresos si hace falta					TOTAL.....	

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

PAR/CMP/SUBVEN/CUENTJUS/01/20180126