**MEMORIA JUSTIFICATIVA SUBVENCIONES 2021**

FINALIZADO EL PROYECTO OBJETO DE LA SUBVENCIÓN SE PRESENTA AL ÓRGANO TRAMITADOR, DEPARTAMENTO DE ………………………………………., UNA MEMORIA JUSTIFICATIVA DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO, A LA QUE SE ACOMPAÑAN LAS FACTURAS CON UN LISTADO ORDENADO DE LAS MISMAS.

1. **MEMORIA EXPLICATIVA DE LA ENTIDAD:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD** | DENOMINACIÓN |
| **TIPO DE ENTIDAD** | Cultural, deportiva… |
| **ÁMBITO GEOGRÁFICO** | MUNICIPIO DE TEGUISE |
| **FINES DE LA ENTIDAD** | A QUÉ SE DEDICA LA ASOCIACIÓN |

1. **PERSONA DE CONTACTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** |  |
| **DOMICILIO** |  |
| **TELÉFONO DE CONTACTO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |

1. **DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINACIÓN DEL PROYECTO** | NOMBRE CONCRETO DEL PROYECTO |
| **DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO** |  |
| **PERÍODO DE EJECUCIÓN** |  |

1. **USUARIOS AFECTADOS POR EL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **POBLACIÓN TOTAL QUE SE VIO AFECTADA POR EL PROYECTO** | NÚMERO APROXIMADO DE PARTICIPANTES EN EL PROYECTO |

1. **METODOLOGÍA Y PLAN DE TRABAJO**

|  |  |
| --- | --- |
| **METODOLOGÍA** |  |
| **MEDIOS HUMANOS UTILIZADOS** |  |
| **RECURSOS MATERIALES UTILIZADOS** |  |

1. **PUBLICIDAD**

|  |  |
| --- | --- |
| **PUBLICIDAD** |  |

1. **RESULTADOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **RESULTADOS OBTENIDOS CON EL PROYECTO** |  |

1. **RELACIÓN DE GASTOS TOTALES DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMPORTANTE**  **DATOS DE LAS**  **FACTURAS** | **NÚMERO DE FACTURA**  **FECHA DE EXPEDICIÓN**  **NOMBRE Y APELLIDOS, DENOMINACIÓN SOCIAL COMPLETO, TANTO DEL QUE FACTURA COMO DEL DESTINATARIO**  **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**  **DOMICILIO, TANTO DEL QUE EXIDE LA FACTURA COMO DEL DESTINATARIO**  **DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN**  **FIRMA Y SELLO DEL QUE EXPIDE LA FACTURA Y LA LEYENDA “PAGADO”** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONCEPTO** | **PROVEEDOR** | **IMPORTE €** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** | |  |

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD**, representante legal de la Entidad solicitante, declaro que los gastos totales de la actividad han sido de **IMPORTE EN LETRAS (IMPORTE EN NÚMEROS),** y certifica la veracidad de todos los datos obrantes en la presente memoria.

En Teguise, a **\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.**

**Firmado: NOMBRE DEL PRESIDENTE/A DE LA ENTIDAD**