**Anexo I**

**CONVOCATORIA IRPF ANO:**

**ENTIDADE:**

**PROGRAMA SUBVENCIONADO**

**CONCEPTO DE GASTO:**

**PARTIDA:**

**RELACIÓN DE GASTOS EFECTUADOS**

**CONVOCATORIA IRPF**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº de orde do xustificante** | **Data do xustificante** | **Descrición do gasto efectuado** | **Acredor** | **Importe total do programa** | **Importe imputado****á subvención** | **Data pago xustificante** | **Forma de pago** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **IMPORTE TOTAL (1)** |  |  | **TOTAL IMPUTADO (2)** |  |

(1) A entidade deberá sumar todos os importes totais relativos a esta partida de gasto, que deberá coincidir co consignado no resto de documentación xustificativa.

(2) A entidade deberá sumar todos os importes imputados a esta subvención correspondentes a esta partida de gasto, que deberá coincidir co consignado no resto de documentación xustificativa

**Anexo II**

**CONVOCATORIA IRPF ANO**

**ENTIDADE**

**PROGRAMA SUBVENCIONADO**

**RELACIÓN ANUAL DE PERSOAL (1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome da persoa traballadora** | **Programa** | **Número de meses** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(1) Os datos aquí reflectidos deberán coincidir cos dispostos no apartado 12 da memoria que motivou a concesión da subvención para a execución deste programa, ou, de ser o caso, a súa reformulación e/ou modificación posterior. En caso contrario, a entidade deberá achegar declaración responsable xustificativa dos cambios en relación ao persoal adscrito ao desenvolvemento e execución do programa

**ANEXO III**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **APELIDOS E NOME DA PERSOA TRABALLADORA** | **DNI** | **LOCALIDADE** | **PROGRAMA** |
|  |  |  |  |
| **Nº****SEGURIDADE SOCIAL** | **CATEGORIA / GRUPO COTIZACION** | **XORNADA SEMANAL HORAS (Contrato/ Imputada)** | **RET. IRPF****1** | **SEG. SOCIAL TRABALLADOR****2** | **SOLDO NETO****3** | **SOLDO BRUTO****1 + 2 + 3****A** | **S. SOCIAL EMPRESA****B** | **%****APLICADO SOBRE BASE** | **BASE DE****COTIZACION**(especificar) | **CÓDIGO****CNAE (especificar**) | **BONIFICACIÓN****COTAS S. SOCIAL C** | **TOTAL****A + B-C** |
| Xaneiro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Febreiro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Marzo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Abril |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mayo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Xuño |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Extra xuño |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Xullo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Agosto |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Setembro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Outubro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Novembro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Decembro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Extra-Decembro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL AÑO N** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Año N+1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Xaneiro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Febreiro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Marzo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Abril |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mayo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Xuño |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Extra Xuño |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Xullo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Agosto |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Setembro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Outubro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Novembro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Decembro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Extra-Decembro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Xaneiro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL AÑO N+1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ANEXO IV**

**PERSOAL CON CONTRATO DE ARRENDAMENTO DE SERVIZOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **APELIDOS E NOME DA PERSOA TRABALLADORA** | **DNI** | **LOCALIDADE** | **PROGRAMA** |
|  |  |  |  |
| **DATA DO CONTRATO** | **IMPORTE SERVIZO A** | **IVA APLICADO B** | **TOTAL A + B** | **RET. IRPF** | **ALTA IAE (FECHA)** | **TITULACION** | **OBSERVACIÓNS** |
|  |
| **Año N** |
| Xaneiro |  |  |  |  |  |  |  |
| Febreiro |  |  |  |  |
| Marzo |  |  |  |  |
| Abril |  |  |  |  |
| Mayo |  |  |  |  |
| Xuño |  |  |  |  |
| Extra xuño |  |  |  |  |
| Xullo |  |  |  |  |
| Agosto |  |  |  |  |
| Setembro |  |  |  |  |
| Outubro |  |  |  |  |
| Novembro |  |  |  |  |
| Decembro |  |  |  |  |
| Extra-Decembro |  |  |  |  |
| **Subtotal Año N** |  |  |  |  |
| **Año N+1** |  |  |  |  |  |  |  |
| Xaneiro |  |  |  |  |  |  |  |
| Febreiro |  |  |  |  |
| Marzo |  |  |  |  |
| Abril |  |  |  |  |
| Mayo |  |  |  |  |
| Xuño |  |  |  |  |
| Extra xuño |  |  |  |  |
| Xullo |  |  |  |  |
| Agosto |  |  |  |  |
| Setembro |  |  |  |  |
| Outubro |  |  |  |  |
| Novembro |  |  |  |  |
| Decembro |  |  |  |  |
| Extra-Decembro |  |  |  |  |
| **Subtotal Año N +1** |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

**ANEXO V**

**LIQUIDACIÓN DE AXUDAS DE CUSTO E GASTOS DE VIAXE**

**CONVOCATORIA IRPF ANO:**

**ENTIDADE:**

**PROGRAMA SUBVENCIONADO:**

D/ª. ......................................................................................................................................... con categoría profesional........................................................................................................ con domicilio en ..................................................................................................................... e D.N.I. nº............................................., desprazouse os días ......................................

..........................á localidade de ........................................................................................... con obxecto de .....................................................................................................................

Os gastos realizados foron os seguintes:

|  |  |
| --- | --- |
| DESCRICIÓN DO GASTO EFECTUADO | TOTAL |
| \* Aloxamento ...........................................................días\* Manutención ..........................................................días\* Billete en ......................................................................\* Traslado en vehículo propio Km ...................................\* Matrícula d vehículo ..................................................TOTAL ................. | ............................................................................................................................. |

 ....................................., .... de ........................ de .................

Conforme coa liquidación formulada,

(A persoa representante da entidade subvencionada)

Recibín,

(Sinatura da persoa perceptora)

**ANEXO VI**

**ACTA DE RECEPCIÓN**

**CONVOCATORIA IRPF ANO:**

**ENTIDADE:**

**PROGRAMA SUBVENCIONADO:**

**ACTA DE RECEPCIÓN**

Unha vez realizadas as oportunas comprobacións, procédese á recepción do seguinte material:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº FACTURA** | **DESCRICIÓN** | **CANTIDADE** | **IMPORTE** |
|  |  |  |  |

Que coincide co sinalado por ........................................................... (persoa/entidade provedora), e para que así conste expídese a presente acta de recepción.

.................................., ....... de ....................... de ..................

A persoa representante da entidade

Sinatura

**ANEXO VII**

**CERTIFICADO**

**CONVOCATORIA IRPF ANO:**

**ENTIDADE:**

**PROGRAMA SUBVENCIONADO:**

D./Dª ....................................................................., con DNI número ..............................., representante legal da entidade ..........................................................., con CIF ............................, en relación á subvención concedida pola Consellería de Política Social da Xunta de Galicia con cargo á convocatoria IRPF

**CERTIFICA**

Que con data ..... de ...................... de ............, recibiuse e incorporouse ao inventario desta Oficina ou Entidade o ben adquirido con cargo á subvención da Consellería de Política Social da Xunta de Galicia do ano ........... e que figura na acta de Recepción que se xunta.

E para que conste e fornezan os efectos oportunos, asino o presente certificado, en

.............., ....................................................

Sinatura

**ANEXO VIII**

**CERTIFICADO**

**CONVOCATORIA IRPF ANO:**

**ENTIDADE:**

**PROGRAMA SUBVENCIONADO:**

D./Dª ....................................................................., con DNI número ..............................., representante legal da entidade ..........................................................., con CIF ............................, en relación á subvención concedida pola Consellería de Política Social da Xunta de Galicia con cargo á convocatoria IRPF

**CERTIFICA**

⬜ Que non se obtivo outra/s subvención/s de entidades públicas ou privadas para a realización dos seguintes programas subvencionados.

|  |
| --- |
| **PROGRAMA** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

⬜ Que se obtivo outra/s subvención/s de entidades públicas ou privadas para a realización dos seguintes programas subvencionados:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROGRAMA** | **ENTIDADE CONCEDENTE** | **IMPORTE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

En \_, \_de \_de

Asinado:

**ANEXO IX**

**MEMORIA DE ACTUACIÓN**

**CONVOCATORIA IRPF ANO:**

**ENTIDADE:**

**PROGRAMA SUBVENCIONADO:**

**1.-Entidade:**

Nome:

N.I.F.

**2.- Denominación do programa**

**3.- Colectivo de atención**

**4.- Resumo do contido do programa**

**5.- Período de execución do programa**

**6.- Memoria económica abreviada**

6.1. Importe subvencionado

6.2. Estado de liquidación do programa, desagregado por orixe de financiamento, por conceptos e partidas de gasto

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Partidas** | **Importe subvencionado Xunta Galicia** | **Financiamento doutras entidades** | **Financiamento propio** | **Total Programa** |
| Gastos de persoal |  |  |  |  |
| Gastos de mantemento e actividades |  |  |  |  |
| Axudas de custo e gastos de viaxes |  |  |  |  |
| Xestión e administración |  |  |  |  |
| Bolsas de asistencia |  |  |  |  |
| **TOTAL GASTOS CORRENTES** |  |  |  |  |
| Adquisición de inmobles |  |  |  |  |
| Adquisición de vehículos adaptados |  |  |  |  |
| Obras |  |  |  |  |
| Equipamento |  |  |  |  |
| **TOTAL GASTOS DE INVESTIMENTO** |  |  |  |  |

**7.- Número de usuarios directos.**

**8.- Modificacións solicitadas: análise da súa necesidade**

**9.- Localización territorial do programa**

**10.- Metodoloxía ou instrumentos utilizados**

**11.- Actuacións realizadas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES** | **DATA INICIO** | **DATA FIN** | **Nº DE USUARIOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**12.- Obxectivos previstos, cuantificados na medida do posible**

**13.- Resultados obtidos do programa cuantificados e valorados**

**14.- Desviacións**

 14.1. Desviacións nas actuacións

 14.2 Desviacións económicas

**15.- Conclusións**

**Don/Dona -----------------------------------------------, representante da entidade, certifica a veracidade de todos os datos reflectidos na presente Memoria.**

------------------------- -------- de -------------------- de ---------