**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** | **Nº de factura** | **Descrición do gasto efectuado** | **Acredor** | **Importe total do programa (1)** | **Importe imputado á subvención (2)** | **Data pago xustificante** | **Forma de pago** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |

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, en especial cos datos consignados na táboa do apartado 6.2. da memoria de actuación (Anexo X).

**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**  **CUOTAS S. SOCIAL C** | **TOTAL**    **A + B-C** |
| Xaneiro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Febreiro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Marzo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Abril |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Maio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Xuño |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Extra Xuño |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Xullo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Agosto |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Setembro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Outubro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Novembro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Decembro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Extra-Decembro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ANEXO IV**

**PERSOAL CON CONTRATO DE ARRENDAMENTO DE SERVIZ**OS

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

|  |  |
| --- | --- |
| DESCRIPCIÓN DO GASTO EFECTUADO | TOTAL |
| * Aloxamento ...........................................................días | **...........................** |
| * Manutención ..........................................................días | **...........................** |
| * Billete en ...................................................................... | **...........................** |
| * Traslado en vehículo propio Km ................................... | **...........................** |
| * Matrícula do vehículo .................................................. | **...........................** |
| TOTAL ................. | **...........................** |

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

Conforme coa liquidación formulada,

(A persoa representante da entidade subvencionada)

Recibín,

(Sinatura da persoa perceptora)

**ANEXO VI**

**CONVOCATORIA IRPF ANO:**

**ENTIDADE:**

**PROGRAMA SUBVENCIONADO:**

**ACTA DE RECEPCIÓN**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº FACTURA** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | **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 surtan os efectos oportunos, asino o presente certificado, en ...................................,a...............de.....................................de..........

Sinatura

**ANEXO VIII**

**CERTIFICADO** **EXECUCIÓN E OBTENCIÓN DOUTRAS SUBVENCIÓNS**

**CONVOCATORIA IRPF ANO:**

**ENTIDADE:**

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

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

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

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

En .................................................., ............ de ................................ de .........

Asinado:

**ANEXO IX**

**CERTIFICADO PERSOAL VOLUNTARIO**

**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 o programa subvencionado non contou coa participación de persoas voluntarias para o seu desenvolvemento e execución.

Que o programa subvencionado contou, para o seu desenvolvemento e execución, coa participación de .......... persoas voluntarias **(1)**.

Que, de conformidade co establecido tanto no artigo 21.1.i) da Orde do 9 de setembro de 2021 pola que se regula a subvención concedida para este programa como nos artigos 7 g) e 11 i) da Lei 10/2011, do 28 de novembro, de acción voluntaria, a entidade subscribiu as pólizas correspondentes aos seguros de accidentes e enfermidades e de responsabilidade civil a favor do persoal voluntario e que, ao mesmo tempo, a entidade está ao corrente do pago dos devanditos seguros obrigatorios.

En .................................................., ............ de ................................ de ..........

Asinado

(1) Os datos aquí reflectidos deberán coincidir cos dispostos no apartado 13 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 X**

**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.- Resumo económico**

6.1. Importe subvencionado

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Partidas** | **Importe subvencionado**  **XUNTA**  **GALICIA** | **Financiación doutras entidades** | **Financiación propia** | **Total**  **Programa** |
| Gastos de persoal |  |  |  |  |
| Gastos de mantemento e actividades |  |  |  |  |
| Axudas de custo e gastos de viaxes |  |  |  |  |
| Xestión e administración |  |  |  |  |
| **TOTAL GASTOS CORRENTES** |  |  |  |  |
| Obras |  |  |  |  |
| Equipamento |  |  |  |  |
| Adquisición de vehículos adaptados |  |  |  |  |
| Adquisición de inmobles |  |  |  |  |
| **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_