



**ANEXO II  
CUENTA JUSTIFICATIVA**

SOLICITANTE										
DNI				NOMBRE						
APELLIDO 1				APELLIDO 2						
DIRECCIÓN				Nº		PISO		PUERTA		C.P.
POBLACIÓN				TELÉFONO			E-MAIL			

ACTIVIDAD EMPRESARIAL	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
ACTIVIDAD ECONÓMICA	
DIRECCIÓN	
POBLACIÓN	TELÉFONO

En relación con la justificación de la subvención para AYUDAS A AUTÓNOMAS Y PROFESIONALES DE MUNICIPIOS MENORES DE 10.000 HABITANTES.  
PRESENTADA Y CON AÑO/Nº DE REGISTRO:  /

PRIMERO	
<input type="checkbox"/>	DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD La subvención ha sido destinada en su totalidad al objeto de la convocatoria, cumpliendo los requisitos de su concesión

SEGUNDO						
Que la <b>cuenta justificativa</b> de los gastos realizados tiene el siguiente desglose:						
Nº de Factura	Fecha	NIF/CIF – Razón Social del Expedidor	Concepto Factura	Importe Total Factura	Importe Correspondiente a la Subvención	
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
<b>Total gastos efectuados</b>						€

<b>Área de Bienestar Social Igualdad y Familia</b>
Delegación Especial de Igualdad y Familia
C/ Marín 1 - 04003 (Almería)
Tlf.: 950 211 768 - <a href="mailto:sjuridicoig@dipalme.org">sjuridicoig@dipalme.org</a>

<b>Código Seguro De Verificación</b>	PB4AVMYWkzkiBRsCRSFnbQ==	<b>Estado</b>	<b>Fecha y hora</b>
<b>Firmado Por</b>	Ana Lourdes Ramirez Ridao - Diputada Delegada Especial de Igualdad y Familia	Firmado	22/09/2023 16:26:49
<b>Observaciones</b>		<b>Página</b>	1/2
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ov.dipalme.org/verifirma/code/PB4AVMYWkzkiBRsCRSFnbQ%3D%3D">https://ov.dipalme.org/verifirma/code/PB4AVMYWkzkiBRsCRSFnbQ%3D%3D</a>		
<b>Normativa</b>	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		





**TERCERO**

Se han percibido más subvenciones de otras Entidades para la realización de la actividad señalada

**CERTIFICO**  Sí  No

**Nota:** En el caso de que se haya recibido más subvenciones deberá indicarse su importe y procedencia

**AYUDAS CONCEDIDAS**

Fecha	Entidad Pública o Privada	IMPORTE	€
			€
			€
			€
			€

**PARA LA JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN LA BENEFICIARIA DEBERÁ APORTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS**

- Documento PDF que ha de contener las facturas correspondientes a gastos efectuados y subvencionados y la acreditación del pago de dichas facturas.
- Informe de la vida laboral emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social o, en su caso, certificado emitido por la Mutua correspondiente, a los efectos de justificar el mantenimiento de la actividad económica.
- Certificado de situación censal emitido por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, que recoja las fechas de alta, modificación y baja en el censo de empresarios, profesionales y retenedores.
- Documento municipal en el que se acredite que la beneficiaria ha permanecido empadronada en un municipio de la provincia de Almería menor de 10.000 habitantes durante todo el año 2023.

**PROTECCIÓN DE DATOS**

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad SUBVENCIONES responsabilidad de DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA con la finalidad de GESTIÓN DE SUBVENCIONES A PERSONAS FÍSICAS, JURÍDICAS Y ASISTENCIAS ECONÓMICAS A ENTIDADES LOCALES, en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO, OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de [www.dipalme.org](http://www.dipalme.org) o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad SUBVENCIONES.



**FIRMA**

EN , A

(FIRMA DE LA INTERESADA O REPRESENTANTE)

**Área de Bienestar Social Igualdad y Familia**

Delegación Especial de Igualdad y Familia

C/ Marín 1 - 04003 (Almería)

Tlf.: 950 211 768 - [sjuridicoig@dipalme.org](mailto:sjuridicoig@dipalme.org)

<b>Código Seguro De Verificación</b>	PB4AVMYWkzkiBRsCRSFnbQ==	<b>Estado</b>	<b>Fecha y hora</b>
<b>Firmado Por</b>	Ana Lourdes Ramirez Ridao - Diputada Delegada Especial de Igualdad y Familia	Firmado	22/09/2023 16:26:49
<b>Observaciones</b>		<b>Página</b>	2/2
<b>Uri De Verificación</b>	<a href="https://ov.dipalme.org/verifirma/code/PB4AVMYWkzkiBRsCRSFnbQ%3D%3D">https://ov.dipalme.org/verifirma/code/PB4AVMYWkzkiBRsCRSFnbQ%3D%3D</a>		
<b>Normativa</b>	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		

