ANNEX B

(S'OMPLIRÀ UN ANNEX PER A CADA ACTIVITAT SUBVENCIONADA)

RELACIÓ DE DESPESES

Nom i cognoms de qui subscriu		**Càrrec**		**DNI**	
Nom o raó social del/de la beneficiari/ària				**NIF**	
Regidoria/Servei concedent		**Codi de la convocatòria**			
Pressupost total de l'activitat		**Subvenció concedida**		**Import justificat**	

Full núm. de

DESPESES JUSTIFICADES

Núm. d'ordre pagament	Data factura / nòmina	Creditor/a treballador/a	NIF/CIF	Concepte	Data pagament	Import*	% imputat	Import* imputat
							0%	
							0%	
							0%	
							0%	
							0%	
							0%	
					Total / suma i segueix			

* Només es podrà incloure l'IVA que no sigui recuperable o compensable

, de de 20 .

Signatura del/de la beneficiari/ària o representant legal i segell de l'entitat