

## CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES IGUALDAD 2019

### ANEXO II

## DOCUMENTACIÓN Y MODELOS PARA LA JUSTIFICACIÓN

- MODELO 9: MEMORIA DE ACTUACIÓN DE LOS GASTOS Y/O ACTIVIDADES HABITUALES (Modalidad I)
- MODELO 10: MEMORIA DE ACTUACIÓN DEL PROYECTO (Modalidad II)
- MODELO 11: MEMORIA ECONÓMICA
- MODELO 12: DECLARACIÓN RESPONSABLE ENTREGA JUSTIFICANTES (En caso necesario)
- Facturas originales y demás documentos acreditativos de los gastos realizados y sus correspondientes justificantes de pago.
- Publicidad que acredite la difusión de la subvención concedida por Promoción de la Igualdad, del Ayuntamiento de Córdoba (incluya el logo)

**MODELO 9.**  
**MEMORIA DE ACTUACIÓN DE LOS GASTOS Y/O ACTIVIDADES HABITUALES**  
**SUBVENCIONADOS (MODALIDAD I)**

**ASOCIACIÓN** \_\_\_\_\_

IGUALDAD. AYUNTAMIENTO DE CÓRDOBA  
CONVOCATORIA SUBVENCIONES 2019

Deberán desarrollarse cada uno de estos apartados:

- ACTIVIDADES Y/O GASTOS SUBVENCIONADOS:
  
- FECHA EJECUCIÓN DE LOS GASTOS REALIZADOS
  
- VALORACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE LA ASOCIACIÓN REALIZADAS CON CARGO A LA SUBVENCIÓN RECIBIDA
  
- PUBLICIDAD REALIZADA (se deberá acompañar documentación acreditativa de los soportes material gráficos, escritos, sonoros o de cualquier otra naturaleza utilizados para la divulgación de la actividad y de su financiación por el Ayuntamiento de Córdoba).

En Córdoba, a \_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020  
La representante de la Asociación

Fdo.: Dña. \_\_\_\_\_.

(Firma de la representante y sello de la Asociación).

**MODELO 10.  
MEMORIA DE ACTUACIÓN DEL PROYECTO  
SUBVENCIONADOS (MODALIDAD II)**

**ENTIDAD** \_\_\_\_\_

IGUALDAD. AYUNTAMIENTO DE CÓRDOBA  
CONVOCATORIA SUBVENCIONES 2019

Deberán desarrollarse cada uno de estos apartados:

- PROYECTO: (nombre o denominación)
  
- FECHA REALIZACIÓN (Fecha inicio y duración):
  
- OBJETIVOS PREVISTOS:
  
- GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS:
  
- ACTIVIDADES
  - DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS,
  - FECHA DE REALIZACIÓN,
  - NIVEL DE PARTICIPACIÓN
  - EVALUACIÓN
  - PUBLICIDAD (se deberá acompañar documentación acreditativa de los soportes materiales gráficos, escritos, sonoros o de cualquier otra naturaleza utilizados para la divulgación de la actividad y de su financiación por el Ayuntamiento de Córdoba)
  
- VALORACIÓN GENERAL DEL PROYECTO (Aspectos positivos y a mejorar).

En Córdoba, a \_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.  
La representante de la Asociación

(Fecha y Firma representante legal del Ente Beneficiario)

**MODELO 11.  
MEMORIA ECONOMICA**

**IGUALDAD. AYUNTAMIENTO DE CÓRDOBA  
CONVOCATORIA SUBVENCIONES 2019**

Dña.: \_\_\_\_\_, como representante legal de \_\_\_\_\_, con CIF \_\_\_\_\_

**DECLARO:**

- 1.- Que se ha ejecutado el siguiente presupuesto, subvencionado por el Ayuntamiento de Córdoba:  
Importe Total Presupuesto efectivamente gastado: \_\_\_\_\_ €.  
Importe Total presupuesto subvencionado por el Ayuntamiento: \_\_\_\_\_ €  
Fecha Concesión por Junta Gobierno Local: \_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

- 2.- Que se han generado los siguientes **GASTOS** en relación a los previstos inicialmente en el presupuesto presentado y concedido:

<b>Tipos de gasto y concepto</b>	<b>Gastos del presupuesto concedido</b>	<b>Cantidad efectivamente gastada</b>	<b>Cantidad imputada a la subvención recibida</b>
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
<b>Total</b>	€	€	€

- 3.- Que los **INGRESOS** totales de las actividades subvencionadas han sido los siguientes:

<b>Tipo de ingreso</b>	<b>Cantidad</b>
Aportación de la entidad	€
Subvención Municipal Promoción de la Igualdad	€
Subvención otras Delegaciones Municipales (especificar)	€
Ayudas de otros organismos públicos o privados (especificar)	€
Otras aportaciones (especificar)	€
<b>Total ingresos</b>	€

4.- Que la **DIFERENCIA** entre Gastos e Ingresos es la siguiente:

	<b>Cantidad</b>
TOTAL INGRESOS	Euros
TOTAL GASTOS	Euros
<b>Diferencia</b>	<b>0,00 EUROS</b>

5.- Que la relación de facturas y otros justificantes de gastos correspondientes al **100% del presupuesto de las actividades** es la siguiente:

<b>Concepto de gasto</b>	<b>Acreedor/a</b>	<b>Nº factura</b>	<b>Importe</b>	<b>Fecha factura</b>	<b>Fecha pago</b>

6.- Que las facturas que justifican los gastos subvencionados **NO** han sido expedidas por personas o entidades vinculadas con dicha Asociación, entidad o colectivo (socios/as, asociados/as, fundadores/as) conforme a lo establecido en el artículo 29.7 de la ley 38/2003, de 17 de noviembre (LGS) y el artículo 68.2 de su reglamento.

En Córdoba, a \_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.  
La representante de la Asociación

Fdo.: Dña. \_\_\_\_\_.  
(Firma de la representante y sello de la Asociación).

**MODELO 12.**  
**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ENTREGA DE JUSTIFICANTES**

IGUALDAD. AYUNTAMIENTO DE CÓRDOBA  
CONVOCATORIA SUBVENCIONES 2019

D./Dña. \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_, en su condición de representante de la Entidad/Asociación \_\_\_\_\_, con CIF nº \_\_\_\_\_, habiendo solicitado, ante Ayuntamiento de Córdoba. Promoción de la Igualdad, subvención en la Convocatoria de 2019, en la modalidad de (señalar lo que proceda):

**GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y ACTIVIDADES HABITUALES.**

**PROYECTOS.**

**MANIFIESTA:**

Que ante la imposibilidad, por no estar abiertos los plazos correspondientes, de cumplir con las obligaciones impuestas por la Agencia Tributaria y la Seguridad Social en el ejercicio 2019, en lo referente a las actividades ejecutadas con cargo a la subvención citada, **se compromete a entregar antes del 10 de febrero de 2020**, al Departamento de Mujer e Igualdad, original y/o copia, según proceda en cada caso, de los modelos que se mencionan:

**Retención IRPF 4º Trimestre 2019** Modelo 111/115 o equivalente con validación mecánica en caso de pago en efectivo, o recibo de cargo en cuenta bancaria.

Se puede presentar:

- El original, con validación mecánica en caso de pago en efectivo, o con copia de cargo en cuenta bancaria.
- Fotocopia (en caso de presentación telemática), acompañado de fotocopia de cargo en cuenta bancaria).

**Resumen anual Retenciones IRPF 2019** Modelo 190/180 o equivalente (Copia).

**Recibo de liquidación de cotizaciones Seguridad Social** (Modelo RLC- antiguoTC1) (Copia del cargo en cuenta bancaria).

**Recibo Nominal de trabajadores/as Seguridad Social** (Modelo RNT- AntiguoTC-2) (Copia del cargo en cuenta bancaria).

**Nómina** (Original) con nombre y firma del recibí para pago en efectivo o recibo de pago por cuenta bancaria.

**Otros.**

En Córdoba, a \_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.  
Representante de la Entidad/Asociación

Fdo.: \_\_\_\_\_  
(Firma Representante y sello de la Entidad/Asociación).