



AJUNTAMENT
DE
SANT FRUITÓS DE BAGES
(BARCELONA)

Model de justificació de BECA ESPORTIVA

**DOCUMENTACIÓ JUSTIFICATIVA BECA ESPORTISTES
ANY 2015**

COMPTE JUSTIFICATIU AMB APORTACIÓ DE JUSTIFICANTS DE DESPESA

1. DADES DEL/DE LA BENEFICIARI/ÀRIA

Nom i cognoms			
Domicili		DNI	
Localitat		CP	
Telèfon		Mòbil	
Correu electrònic			
Nom i cognoms representant legal		DNI	

DOCUMENTS QUE INTEGREN EL PRESENT COMPTE JUSTIFICATIU:

- Memòria dels resultats esportius obtinguts l'any en curs (Annex 1).**
- Declaració responsable (Annex 2).**
- Relació de despeses (Annex 3).**
- Factures justificatives de les despeses.**

Sant Fruitós de Bages, de de 2015.

Signatura del/de la beneficiari/ària o representant legal.



AJUNTAMENT
DE
SANT FRUITÓS DE BAGES
(BARCELONA)

ANNEX A

MEMÒRIA DE RESULTATS

1. DADES DE L'ACTIVITAT

Esport	
--------	--

2. DADES DEL/DE LA BENEFICIARI/ÀRIA

Nom i cognoms esportista	
--------------------------	--

3. Resultats esportius destacats

Sant Fruitós de Bages, de

de 2015.

Signatura del/de la beneficiari/ària o representant legal.
--



AJUNTAMENT
DE
SANT FRUITÓS DE BAGES
(BARCELONA)

DOCUMENTACIÓ JUSTIFICATIVA BECA ESPORTIVA 2015
ANNEX 2

DECLARACIÓ RESPONSABLE SOBRE LA FINALITAT DE L'AJUT

Jo, _____ amb DNI _____, com a pare/ mare/ tutor de

I en referència a la beca esportiva concedida per l'Ajuntament de Sant Fruitós de Bages per l'any 2015.

DECLARO

Que l'import concedit s'ha destinat al pagament de les despeses vinculades a l'activitat esportiva durant l'exercici 2015.

Declaració que signo als efectes de justificació de les Beques Esportives 2015.

Sant Fruitós de Bages, de de 2015.

Signatura del/de la beneficiari/ària o representant legal.



AJUNTAMENT
DE
SANT FRUITÓS DE BAGES
(BARCELONA)

DOCUMENTACIÓ JUSTIFICATIVA DE SUBVENCIONS 2015
ANNEX 3

RELACIÓ DE DESPESES

Nom i cognoms del sol·licitant o representant legal		DNI	
Beca concedida		Import justificat	

Data factura	Creditor/a	NIF/CIF	Concepte	Import
Total / suma i segueix				



AJUNTAMENT
DE
SANT FRUITÓS DE BAGES
(BARCELONA)

Data factura	Creditor/a	NIF/CIF	Concepte	Import
Total / suma i segueix				

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

A _____, de _____ de 2015.

Signatura del/de la beneficiari/ària o representant legal.