



Subvenciones en materia de Bienestar Social

Área de Políticas Sociales

ANEXO V MODELO DE CUENTA JUSTIFICATIVA

1. Datos de la convocatoria

Cabildo Insular de Fuerteventura - Área de Políticas Sociales	
Denominación de la convocatoria	Fecha de publicación

2. Datos del solicitante

Nombre (persona física o entidad)		CIF	
Nombre del representante legal de la entidad		DNI/NIF	
Cargo	Calle	Número	Código postal
Población	Provincia	Teléfono	Fax
Correo electrónico	Ámbito según estatutos		

3. Datos de la persona que certifica

Nombre		DNI/NIF	
Cargo	Calle (a efectos de notificación)	Número	Código postal
Población	Provincia	Teléfono	Fax
Correo electrónico			



4. Relación de justificantes que se adjuntan

Gastos salariales				
Fecha	Concepto	Coste salario bruto	Coste seguridad social	Coste total
/ /				
/ /				
/ /				
/ /				
/ /				
/ /				
/ /				
/ /				

Gastos corrientes				
Proveedor	Fecha factura	Nº factura	Importe	Concepto
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			



Gastos de inversión				
Proveedor	Fecha factura	Nº factura	Importe	Concepto
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			

Gastos totales		
Periodo de justificación	Concepto	Importe
Del 1 de enero de 20__ al 31 de diciembre de 20__	Gastos de personal	
Del 1 de enero de 20__ al 31 de diciembre de 20__	Gastos corrientes	
Total gastos del programa		
Aportación del Cabildo de Fuerteventura		
Aportación de la entidad		

VºBº
El Presidente,

En _____, a _____ de _____ de _____.

El tesorero/secretario,

Fdo.

SR./SRA. CONSEJERO/A DEL ÁREA DE POLÍTICAS SOCIALES DEL CABILDO INSULAR DE FUERTEVENTURA

Fdo.