



ANEXO X : RELACIÓN NUMERADA GASTOS (A presentar cuando se justifique la subvención)
NOMBRE DE LA ENTIDAD: <input style="width: 90%;" type="text"/>
PROGRAMA O ACTIVIDAD SUBVENCIONADA: <input style="width: 90%;" type="text"/>
CUANTÍA CONCEDIDA: <input style="width: 20%;" type="text"/>

RELACIÓN DE GASTOS								
Nº	Nº FACTURA	FECHA EMISIÓN	ACREEDOR	CONCEPTO / ACTIVIDAD	IMPORTE	% IMPUTADO	IMPORTE IMPUTADO	FORMA DE PAGO
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
SUMA TOTAL								

LA PERSONA ABAJO FIRMANTE DECLARA QUE LOS GASTOS RELACIONADOS ANTERIORMENTE QUE HAN SIDO IMPUTADOS TOTAL O PARCIALMENTE A LA JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN CONCEDIDA POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES, NO HAN SIDO IMPUTADOS PARA JUSTIFICAR NINGUNA OTRA SUBVENCIÓN PÚBLICA O AYUDA OBTENIDA POR LA ENTIDAD BENEFICIARIA ASUMIENDO LA VERACIDAD Y EXACTITUD DE ESTA DECLARACIÓN Y LAS RESPONSABILIDADES QUE DE LA MISMA PUEDAN DERIVARSE.

NOTA: A este Anexo se deberán adjuntar facturas u otros documentos originales, por el orden de este anexo, así como fotocopias de todas ellas.

En , a de de

Firma del/la Presidente/a ó Representante legal

Fdo.