

ANEXO IV – JUSTIFICACIÓN PLAN RESISTIR

DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA

Tipología de empresa		<input type="checkbox"/> Autónomo/autónoma	<input type="checkbox"/> Microempresa
NOMBRE Y APELLIDOS / DENOMINACIÓN SOCIAL			N.I.F. / C.I.F.
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		C.P.	MUNICIPIO
PROVINCIA	TELÉFONOS	CORREO ELECTRÓNICO	
NOMBRE Y APELLIDOS REPRESENTANTE (cuando se trate de personas jurídicas o se actúe con representación)			N.I.F.

Como persona beneficiaria de la subvención "PLAN RESISTIR" del Ayuntamiento de Quart de Poblet y, en cumplimiento con lo establecido en las presentes bases reguladoras de las ayudas y considerando que los gastos subvencionables son los comprendidos, y a los expresados efectos, **SOLICITA** sea **aceptada la siguiente documentación justificativa:**

- Documentos escaneados justificativos de los gastos, facturas o documentos equivalentes acreditativos de los gastos y pagos efectivamente realizados por el beneficiario de la subvención y que necesariamente deberán corresponder al período subvencionable.**

1. Resumen de los justifica

	Gastos para los que se solicita la subvención	Nº de facturas (1)	Base Imponible de facturas presentadas(2)	Importe total de facturas presentadas (3)
<input type="checkbox"/>	1 Arrendamiento del local comercial			
<input type="checkbox"/>	2 Compras de mercaderías y aprovisionamientos			
<input type="checkbox"/>	3 Suministros de energía eléctrica y comunicaciones			
<input type="checkbox"/>	4 Reparaciones y conservación			
<input type="checkbox"/>	5 Consumibles de oficina ⁹			
<input type="checkbox"/>	6 Servicios de profesionales independientes			
<input type="checkbox"/>	7 Primas de seguros			
<input type="checkbox"/>	8 Cuotas a la Seguridad Social			
<input type="checkbox"/>	9 Otros (especificar)			
GASTOS JUSTIFICATIVOS TOTALES (excluido el IVA)				
SUBVENCIÓN SOLICITADA				

(1) Número de facturas escaneados que se aportan por cada tipología de gasto.

(2) Sumatorio de las bases imponibles de las facturas por tipología.

(3) Importe total de las facturas de gastos y pagos aportados (suma de la Base Imponible + IVA de las facturas por tipología).

Relación de facturas y/o Justificantes de gastos

Orden (1)	Fecha factura	Nº factura	Denominación proveedor/ tercero	CIF proveedor	Tipo de Gasto (2)	Base Imponible (3)	Importe total factura (4)	Fecha de pago	Forma de pago (5)	Observaciones
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
Total										

(1) Debe consignarse este número de orden en la Factura, documento equivalente y justificante de pago escaneado.

(2) Tipo de Gasto A1 a A9.

(3) Base Imponible de la factura.

(4) Importe total de la factura (Base Imponible + IVA de la factura).

(5) Transferencia bancaria, domiciliación bancaria, cheque o tarjeta bancaria.

Quart de Poblet, a ____ de _____ de 2021

Firma de la persona interesada _____

Relación de facturas y/o Justificantes de gastos

Orden (1)	Fecha factura	Nº factura	Denominación proveedor/ tercero	CIF proveedor	Tipo de Gasto (2)	Base Imponible (3)	Importe total factura (4)	Fecha de pago	Forma de pago (5)	Observaciones
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
Total										

(1) Debe consignarse este número de orden en la Factura, documento equivalente y justificante de pago escaneado.

(2) Tipo de Gasto 1 a 9.

(3) Base Imponible de la factura.

(4) Importe total de la factura (Base Imponible + IVA de la factura).

(5) Transferencia bancaria, domiciliación bancaria, cheque o tarjeta bancaria.

Quart de Poblet, a ____ de _____ de 2021

Firma de la persona interesada _____