

CONVOCATORIA PÚBLICA DE SUBVENCIONES A ENTIDADES DEPORTIVAS PARA
LA ORGANIZACIÓN DE EVENTOS DEPORTIVOS EN LA CIUDAD DE VALLADOLID
DURANTE EL AÑO 2025

ANEXO VIII

JUSTIFICACIÓN DE SUBVENCIÓN – FECHAS Y DOCUMENTACIÓN

NOMBRE EVENTO:

ENTIDAD DEPORTIVA:

CIF

TELÉFONO DE CONTACTO

CORREO ELECTRÓNICO

PLAZOS DE LA JUSTIFICACIÓN:

El plazo de presentación de la justificación de la subvención, ante la Fundación Municipal de Deportes, finalizará a los **dos meses contados a partir de la finalización de la actividad, excepto:**

- Eventos que se desarrollen con motivo de las Ferias y Fiestas de la Virgen de San Lorenzo 2024, el plazo de justificación finalizará el **día 24 de octubre de 2025**.
- Eventos que se desarrollen en el periodo comprendido entre los días 1 de octubre al 30 de noviembre de 2025, el plazo de justificación finalizará el **día 12 de diciembre de 2025**.
- Eventos que se desarrollen **durante el mes de diciembre** de 2025, el plazo finalizará el **día 9 de enero de 2026**.

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA A PRESENTAR PARA JUSTIFICAR LA SUBVENCIÓN:

MEMORIA FINAL DEL EVENTO: participación, resultados, repercusión en medios de comunicación etc.

MEDIOS DIVULGATIVOS: pósters, trípticos y publicación en medios escritos o digitales

REPERCUSIÓN TURÍSTICA. **ANEXO IX**

LIQUIDACIÓN ECONÓMICA DEL EVENTO. Ingresos y gastos. **ANEXO X**

CUENTA JUSTIFICATIVA / RELACIÓN DE GASTOS/ PRESENTACION DE FACTURAS-JUSTIFICANTES. ANEXOS XI, XI-A y XI-B

VALORACION DEL EVENTO

ANEXO IX**RECURSOS EMPLEADOS Y REPERCUSION TURISTICA**

EVENTO			
ENTIDAD		CIF	
LUGAR			
CATEGORIA		Nº EQUIPOS	
FECHA/S DEL EVENTO			

PARTICIPACION DIRECTA				
	PROCEDENCIA	Nº PERSONAS	PERNOCTAS TOTALES	RESTAURACIONES (No incluir desayuno)
PARTICIPANTES	NACIONALES			
	REGIONALES			
	INTERNACIONAL			
ARBITROS/JUECES	NACIONALES			
	REGIONALES			
	INTERNACIONAL			
TECNICOS	NACIONALES			
	REGIONALES			
	INTERNACIONAL			
TOTALES				

RECURSOS HUMANOS				
Nº PERSONAS ORGANIZACIÓN			Nº PERSONAS VOLUNTARIAS	
OTROS RECURSOS HUMANOS				
POLICIA		PROTECCION CIVIL		AMBULANCIA

PARTICIPACION INDIRECTA			
	Nº PERSONAS	PERNOCTAS TOTALES	RESTAURACIONES TOTALES (No incluir desayuno)
ACOMPAÑANTES			
Nº ESTIMADO ESPECTADORES			

RECURSOS MATERIALES	
MATERIALES APORTADOS FMD	

En Valladolid, a de de 2025

Firma y sello de la entidad
El/La Presidente/a o representante legal

ANEXO XI (CUENTA JUSTIFICATIVA DE SUBVENCIONES 2025)

D./D.^a _____, en calidad de Secretario/a de la Entidad Deportiva de la que es Presidente D./D.^a

CERTIFICA:

Que con cargo a la subvención recibida por la FMD por importe de _____ €, para la realización de la actividad _____, se han realizado los gastos que se presentan en esta relación y se han obtenido los ingresos que se describen.

Los abajo firmantes DECLARAN:

1º.- La exactitud y veracidad de los datos reseñados en este impreso conforme a lo estipulado en el apartado H.2., así como que la actividad subvencionada ha sido realizada en su totalidad, habiéndose cumplido las condiciones impuestas y conseguido los objetivos previstos en el acto de la concesión de la subvención.

2º.- Que la documentación acreditativa que ha sido utilizada para justificar los gastos con cargo a la subvención concedida por la FMD y de la que ha resultado beneficiaria esta entidad, no ha sido utilizada para justificar el resto de subvenciones concedidas por otras Instituciones públicas o privadas para idéntico objeto y que, además la suma total de las subvenciones o ayudas concedidas no excede del gasto total efectuado en la actividad organizada con la subvención municipal. (Según apartado G.1 convocatoria).

3º.- Que los justificantes presentados, y que se relacionan en este documento, corresponden a los gastos realizados directamente en la actividad subvencionada. Consistiendo en facturas originales o documentos equivalentes emitidos a nombre de la entidad, o en su defecto fotocopias compulsadas por funcionario público.

4º.- El pago de los justificantes se acredita mediante la expresión "PAGADO" en el propio justificante y firmado por el proveedor o perceptor, o mediante transferencia bancaria, o cualquier otro medio admisible en Derecho.

RELACION DE INGRESOS TOTALES (se relacionarán todos los ingresos destinados a la actividad subvencionada, incluyendo la presente ayuda, la aportación propia o de otras entidades y otras ayudas recibidas / solicitadas)

INGRESOS SEGÚN CONCEPTO Y ENTIDAD	IMPORTE
Subvención de la FMD para esta actividad	
Otras subvenciones públicas del (Nombre)	
Ayudas de patrocinios privados (Nombre)	
Ingresos propios del evento	
Aportación de la entidad organizadora	
Federación Española de	
Federación de CyL de	

Total	
--------------	--

En Valladolid, a _____ de _____ de 2025

(Firma y sello de la entidad)
 El/La Presidente/a o Representante Legal

ANEXO XI-A (CUENTA JUSTIFICATIVA)

RELACIÓN DE GASTOS TOTALES REALIZADOS EN LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA (Obligatorio)

Se adjunta la relación de todos los **gastos totales** correspondientes al evento subvencionado (utilizar tantas filas como sea necesario)

* RELACIÓN DE GASTOS TOTALES							
Nº	Nº factura/recibo	Fecha factura/recibo	CIF/NIF Proveedor	Nombre Proveedor	Descripción gasto realizado	Fecha pago	Importe
1							
2							
3							
SUBTOTAL TABLA 1							

Nº	Nº factura/recibo	Fecha factura/recibo	CIF/NIF Proveedor	Nombre Proveedor	Descripción gasto realizado	Fecha pago	Importe
				Subtotal Tabla 1	suma tabla anterior		
SUBTOTAL TABLA 2							

*Usar tantas hojas como sea necesario

Nº	Nº factura/recibo	Fecha factura/recibo	CIF/NIF Proveedor	Nombre Proveedor	Descripción gasto realizado	Fecha pago	Importe
				Subtotal Tabla 2	suma tabla anterior		
TOTAL							

En Valladolid, a de de 2025

(Firma y sello de la entidad)
 El/La Presidente/a o Representante Legal

ANEXO XI-B (CUENTA JUSTIFICATIVA)

RELACIÓN DE JUSTIFICANTES DE GASTO DE ACUERDO A LA SUBVENCION CONCEDIDA (Obligatorio)

Relacionar las facturas/recibos de los gastos que físicamente se presenten por un importe al menos igual a la subvención concedida.
 Solamente se podrá relacionar los gastos recogidos en el punto 4 del apartado H.2.- de la convocatoria

* RELACIÓN DE FACTURAS/RECIBOS DE GASTO DE LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA							
Nº	Nº factura/recibo	Fecha factura	CIF Proveedor	Nombre Proveedor	Descripción gasto realizado	Fecha Pago	Importe
SUBTOTAL TABLA 1							

Nº	Nº factura/recibo	Fecha factura	CIF Proveedor	Nombre Proveedor	Descripción gasto realizado	Fecha Pago	Importe
				Subtotal Tabla 1	suma tabla anterior		
SUBTOTAL TABLA 2							

*Usar tantas hojas como sea necesario

*** RELACIÓN DE FACTURAS/RECIBOS DE GASTO DE LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA**

Nº	Nº factura/recibo	Fecha factura	CIF Proveedor	Nombre Proveedor	Descripción gasto realizado	Fecha Pago	Importe
				Subtotal Tabla 2	suma tabla anterior		
TOTAL							

En Valladolid, a de de 2025

(Firma y sello de la entidad)
 El/La Presidente/a o Representante Legal