

CONVOCATORIA PÚBLICA DE SUBVENCIONES A ENTIDADES DEPORTIVAS PARA  
LA ORGANIZACIÓN DE EVENTOS DEPORTIVOS EN LA CIUDAD DE VALLADOLID  
DURANTE EL AÑO 2024

**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 25 de octubre de 2024**.
- Eventos que se desarrollen en el periodo comprendido entre los días 1 de octubre al 30 de noviembre de 2024, el plazo de justificación finalizará el **día 13 de diciembre de 2024**.
- Eventos que se desarrollen **durante el mes de diciembre** de 2024, el plazo finalizará el **día 10 de enero de 2025**.

**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 X, X A y X B

VALORACION DEL EVENTO

**ANEXO IX****RECURSOS EMPLEADOS Y REPERCUSION TURISTICA**

<b>EVENTO</b>			
ENTIDAD		CIF	
LUGAR			
CATEGORIA		Nº EQUIPOS	
FECHA/S DEL EVENTO			

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

<b>RECURSOS HUMANOS</b>				
Nº PERSONAS ORGANIZACIÓN			Nº PERSONAS VOLUNTARIAS	
<b>OTROS RECURSOS HUMANOS</b>				
POLICIA		PROTECCION CIVIL		AMBULANCIA

<b>PARTICIPACION INDIRECTA</b>			
	Nº PERSONAS	PERNOCTAS TOTALES	RESTAURACIONES TOTALES (No incluir desayuno)
ACOMPAÑANTES			
<b>Nº ESTIMADO ESPECTADORES</b>			

<b>RECURSOS MATERIALES</b>	
MATERIALES APORTADOS FMD	

En Valladolid, a      de      de 2024

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



**ANEXO XI (CUENTA JUSTIFICATIVA DE SUBVENCIONES 2024)**

D./D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, en calidad de Secretario/a de la Entidad Deportiva de la que es Presidente D./D.<sup>a</sup>

**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 los apartados H.2.3 y H.2.4, 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.
- 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.- Los gastos de personal se justifican con la presentación de la nómina y los RNT (Relación Nominal de Trabajadores) Y RLC (Recibo de Liquidación de Cotizaciones) Seguridad Social.
- 5º.- La financiación del pago del IRPF se justifica con la presentación de los modelos de IRPF de la seguridad Social.
- 6º.- 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)

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	
Importe de Subvención del Ayuntamiento, otras Concejalías	
<b>Total</b>	

En Valladolid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

(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							
<b>SUBTOTAL TABLA 1</b>							

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

\*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		
<b>TOTAL</b>							

En Valladolid, a        de        de 2024

(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

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



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

\*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		
<b>TOTAL</b>							

En Valladolid, a            de            de 2024

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