**ANEXO II**

D/Dª. .............................................................................., en calidad de ……………… de la entidad …..…………………………………………., en relación con la subvención concedida por la Diputación de Valladolid para ………………………………………………………………….., rinde la siguiente cuenta justificativa, que incluye:

I. ***RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS***:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº factura**  | **Concepto** | **Proveedor (nombre y apellidos o denominación y CIF)** | **Importe**  | **Fecha emisión** | **Fecha pago** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| TOTAL  |  |  |

En el caso de gastos de personal propio:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos del personal contratado y concepto** | **Importe bruto del salario anual, incluida retención del IRPF, cotizaciones a la seguridad social del trabajador, pagas extras y cotizaciones a la Seguridad Social a cargo de la asociación, así como costes extrasalariales que consten en nómina en concepto de indemnizaciones o suplidos pro gastos de locomoción, dietas de viaje, etc.** | **Porcentaje de imputación** | **Importe imputable** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL |

II. ***DETALLE DE OTROS INGRESOS Y SUBVENCIONES***: declaro que **SI/NO** se han percibido más subvenciones de otras entidades para la realización de la actividad/inversión señalada.

*Nota. En el caso de que se hayan recibido más subvenciones deberá indicarse su importe y procedencia*.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos ante la Diputación Provincial de Valladolid, se firma la presente en a de 2019.

Firmado: El Presidente