



**CUENTA JUSTIFICATIVA DE LA SUBVENCIÓN CONCEDIDA
FEDERACIONES Y CONFEDERACIONES DE MADRES Y PADRES – CURSO ESCOLAR 2010-2011**

(Este anexo NO debe presentarse con la solicitud)

Don/Doña:					NIF/NIE:	
Teléfono:		Móvil:		Email:		
En calidad de :	SECRETARIO/A de la		de la Federación		de la Confederación	
denominada:						
Nº de inscripción en el censo de la Consejería de Educación:				Nº CIF:		
con domicilio legal en:						
C.P.		Teléfono/s:		Provincia:		
Municipio:			Localidad:			

DECLARA, bajo su responsabilidad, que la aplicación de la subvención concedida, de conformidad con la Orden de convocatoria de **subvenciones a federaciones y confederaciones de madres y padres de alumnos de Castilla y León para el curso 2010/2011**, se ha realizado de acuerdo con las condiciones impuestas en la concesión de dicha subvención, respondiendo además de la veracidad de la relación de facturas aportada, para lo cual presenta la siguiente cuenta justificativa indicada en el apartado décimo de la convocatoria, compuesta de los siguientes documentos:

Fotocopia del Anexo IV aportado junto con la solicitud y completado con los datos de "Memoria" de actuación justificativa del cumplimiento de las condiciones impuestas en la concesión de la subvención, con indicación de las actividades realizadas y de los resultados obtenidos.

Anexo VI a) y b) que certifica la relación clasificada de los gastos ocasionados por la realización de las actividades subvencionadas correspondientes a la totalidad del presupuesto presentado en la solicitud.

Anexo VII sobre liquidación de desplazamientos, alojamientos y dietas, de conformidad con el apartado 3.4 de la convocatoria.

Asimismo, **CERTIFICA**:

Que no ha recibido ninguna ayuda para la realización de las actividades solicitadas (*márquese con una X si procede*)

Que ha recibido las ayudas para la misma finalidad de las siguientes Administraciones Públicas o de otras entidades públicas o privadas que a continuación se relacionan (*márquese con una X si procede y cumplimente los siguientes datos*):

ENTIDAD	IMPORTE

Y se compromete a comunicar a la Consejería de Educación de la Junta de Castilla y León cualquier variación relativa a los datos señalados anteriormente tan pronto como se tenga conocimiento.

En _____, a ____ de _____ de **2011**

Vº Bº

EL/LA PRESIDENTE/A,

(sello)

EL/LA SECRETARIO/A,

Fdo.: _____

Fdo.: _____

EXCMO. SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN

Este impreso no será válido sin el sello del Registro de Entrada o de la Oficina de Correos.

ANEXO VII a LIQUIDACIÓN DESPLAZAMIENTOS, ALOJAMIENTOS Y DIETAS

(Este anexo NO debe presentarse con la solicitud)

DATOS PERSONALES DEL/DE LA PERCEPTOR/A

D./D. ^a		NIF/NIE:
Domicilio :		C.P.
Localidad:	Provincia:	Teléfono:

LIQUIDACIÓN *de conformidad con el apartado 3.4 de la convocatoria (cumplimentar solamente los datos que correspondan)*

GASTOS DE MANUTENCIÓN Y ALOJAMIENTO					
Nº DIETAS DE MANUTENCIÓN:		IMPORTE DIETA:		IMPORTE TOTAL DIETAS MANUTENCIÓN:	
Nº DIETAS DE ALOJAMIENTO:		IMPORTE DIETA:		IMPORTE TOTAL DIETAS ALOJAMIENTO:	

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO					
ITINERARIO:					
TRANSPORTE PÚBLICO <i>(los billetes presentados serán custodiados por la Federación/Confederación)</i>					
IMPORTE DESPLAZAMIENTO POR BILLETES DE TREN (adjuntar billetes a la Federación/Confederación):					
IMPORTE DESPLAZAMIENTO POR AUTOBÚS (adjuntar billetes a la Federación/Confederación):					
VEHÍCULO PARTICULAR					
KILÓMETROS REALIZADOS:		IMPORTE KM.:		IMPORTE TOTAL DESPLAZAMIENTO	
OTROS GASTOS (especificar):					

TOTAL LIQUIDACIÓN POR DESPLAZAMIENTOS, ALOJAMIENTOS Y DIETAS	
---	--

DATOS DE LA ACTIVIDAD *(a cumplimentar por la Federación/Confederación, según Anexo IV)*

Nº de la Actividad:
Denominación de la actividad:
Fecha/s de realización:
Lugar de realización:
Perceptor/a en calidad de (Ponente/Asistente/Otro:indíquese):
Nombre de la Federación o Confederación:

En _____, a ____ de _____ de 20__.

Vº Bº
EL/LA PRESIDENTE/A DE LA FEDERACIÓN/CONFEDERACIÓN,

RECIBÍ,
(Fecha y firma del/de la perceptor/a)

(Sello)

Fdo.: _____

A cumplimentar por la Administración:

TOTAL SUBVENCIONABLE POR DESPLAZAMIENTOS, ALOJAMIENTOS Y DIETAS	
---	--

ANEXO VII b LIQUIDACIÓN DESPLAZAMIENTOS, ALOJAMIENTOS Y DIETAS

(Este anexo NO debe presentarse con la solicitud)

DATOS PERSONALES DEL/DE LA PERCEPTOR/A

D./D. ^a	NIF/NIE:
Domicilio :	C.P.
Localidad:	Provincia:
	Teléfono:

LIQUIDACIÓN *de conformidad con el apartado 3.4 de la convocatoria (cumplimentar solamente los datos que correspondan)*

Perceptor/a en calidad de (Ponente/Asistente/ Otro:indíquese):
Nombre de la Federación o Confederación:

GASTOS DE MANUTENCIÓN Y ALOJAMIENTO						
Actividad nº	Fecha	Nº DIETAS DE MANUTENCIÓN	Importe	Nº DIETAS DE ALOJAMIENTO:	Importe	Total

GASTOS DE DEPLAZAMIENTO <i>(los billetes de líneas regulares serán custodiados por la Federación/Confederación)</i>							
Actividad nº	Fecha	Líneas regulares (tren o autobús – indicar recorrido)	Importe	Vehículo particular (indicar recorrido):	Kms realizados	Importe	Total

OTROS GASTOS			
Actividad nº	Fecha	Especificar	Total

TOTAL LIQUIDACIÓN POR DESPLAZAMIENTOS, ALOJAMIENTOS Y DIETAS	
---	--

En _____, a ____ de _____ de 20__.

Vº Bº
EL/LA PRESIDENTE/A DE LA FEDERACIÓN/CONFEDERACIÓN,

RECIBÍ,
(Fecha y firma del/de la perceptor/a)

(Sello)

Fdo.: _____

A cumplimentar por la Administración:

TOTAL SUBVENCIONABLE POR DESPLAZAMIENTOS, ALOJAMIENTOS Y DIETAS	
---	--