**ANEXO I.- CUENTA JUSTIFICATIVA SIMPLIFICADA.**

**MUNICIPIOS DE MENOS DE 30.000 HABITANTES**

**Decreto 43/2024, de 30 de julio**

D/Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con NIF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como persona competente de la unidad contable del municipio/EATIM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro/certifico, bajo mi responsabilidad, (marque las opciones que certifica):

* Que los datos aportados en la presente cuenta justificativa simplificada son ciertos y veraces.
* Que los pagos han sido efectivamente realizados antes el 31/12/2025, excepto los costes de Seguridad Social que han sido abonados antes del 31/01/2026.
* Que se ha respetado la normativa de contratación pública si fuera aplicable al contratar la actuación subvencionable.
* Que las actuaciones se han realizado ajustándose al objeto del Plan Corresponsables.
* Que, en su caso, las tasas se han reinvertido en el Plan Corresponsables.
* Que se han obtenido subvenciones/ayudas para la misma finalidad:  NO  SI

En caso afirmativo, se adjuntará certificado de no duplicidad del pago de las facturas recogidas en esta memoria.

Lo que certifico en \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a la fecha de la firma.

FIRMADO POR FIRMADO POR

EL/LA SECRETARIO/A O INTERVENTOR/A DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA EL/LA ALCALDE/ALCALDESA

(Firma con certificado electrónico válido) (Firma con certificado electrónico válido)

**ANEXO I MEMORIA ECONÓMICA**

**Anexo I.1**

**COSTES SALARIALES, DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL A CARGO DE LOS CUIDADOS (****Actuaciones realizadas por medios propios) (art. 12.2 a)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre y apellidos | DNI /NIE | Nombre de la actuación subvencionada | Contrato desde-hasta | Costes salariales / Cotización Seg.Soc. | Fecha del último pago [[1]](#footnote-1) [[2]](#footnote-2) |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | TOTAL |  |  |

FIRMADO POR EL/LA SECRETARIO/A O INTERVENTOR/A DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA

(Firma con certificado electrónico válido)

**Anexo I.2**

**COSTES SALARIALES, DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL A CARGO DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA (Actuaciones realizadas por medios propios) (art. 12.2 b)**

**GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y/O COORDINACIÓN DERIVADA DE LA GESTIÓN DEL PLAN CORRESPONSABLES[[3]](#footnote-3) (Art. 12.2b)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre y apellidos | DNI/NIF | Contrato desde-hasta | Costes salariales / Cotización Seg.Soc. | Fecha del último pago[[4]](#footnote-4) [[5]](#footnote-5) |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **TOTAL [[6]](#footnote-6)** |  |  |

FIRMADO POR EL/LA SECRETARIO/A O INTERVENTOR/A DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA

(Firma con certificado electrónico válido)

**Anexo I.3**

**COSTES DE LIMPIEZA, SEGUROS Y DESPLAZAMIENTOS (art. 12.2 c) y art 12.2 d))**

**PERSONAL LIMPIEZA (****Costes salariares y de Seguridad Social)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre y apellidos | DNI/NIF | Nombre de la actuación subvencionada | Contrato desde-hasta | Total pagado | Fecha del último pagoIV V |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Total personal limpieza** |  |  |

**LIMPIEZA** **(productos de limpieza o subcontratación)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Empresa | CIF/NIF | Nombre de la actuación subvencionada | Concepto [[7]](#footnote-7) | Total pagado | Núm. Factura | Fecha de emisión | Fecha de pago[[8]](#footnote-8) |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Total productos y subc.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL COSTES DE LIMPIEZAVIII** |  |

FIRMADO POR EL/LA SECRETARIO/A O INTERVENTOR/A DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA

(Firma con certificado electrónico válido)

***SEGUROS***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Empresa | CIF/NIF | Productos o servicios subcontratados | Total días | Total pagado | Núm. Factura | Fecha de emisión | Fecha de pago IX |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **TOTAL** |  |  |  |  |

***DESPLAZAMIENTOS***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Empresa | CIF/NIF | Nombre de la actuación subvencionada | Fecha desplazamiento | | Total pagado | Núm. Factura | Fecha de emisión | | | Fecha de pago[[9]](#footnote-9) |
| **1** |  |  |  |  | |  |  |  | | |  |
| **2** |  |  |  |  | |  |  |  | | |  |
| **3** |  |  |  |  | |  |  |  | | |  |
| **4** |  |  |  |  | |  |  |  | | |  |
| **5** |  |  |  |  | |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | TOTAL |  |  | |  |

FIRMADO POR EL/LA SECRETARIO/A O INTERVENTOR/A DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA

(Firma con certificado electrónico válido)

**Anexo I. 4**

**COSTES DE GASTOS DE MATERIALES (Art. 12.2 e)**

.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre de la empresa | CIF/NIF | Nombre de la actuación subvencionada | Concepto | Número de factura | Fecha de emisión | Total pagado | Fecha de pago[[10]](#footnote-10) |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | TOTAL [[11]](#footnote-11) |  |

**Anexo I. 5**

**COSTES DE GASTOS SUBCONTRATADOS: GASTOS SALARIALES DE PERSONAL Y OTROS GASTOS SUBVENCIONABLES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre de la empresa | CIF/NIF | Nombre de la actuación subvencionada | Periodo al que hace referencia la factura | Número de factura | Fecha de emisión | Total pagado | Fecha de pago[[12]](#footnote-12) |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | TOTAL |  |

FIRMADO POR EL/LA SECRETARIO/A O INTERVENTOR/A DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA

(Firma con certificado electrónico válido)

**Anexo I. 6**

**COSTES DE MEJORA Y ADECUACIÓN DE ESPACIOS (Art. 12.2 f)**

.

**Siempre que se consideren gastos corrientes de reparación y conservación (NO gastos de inversión)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre de la empresa | CIF/NIF | Espacio donde se han realizado y obras acometidas | Número de factura | | Fecha de emisión | | Total pagado | Fecha de pago[[13]](#footnote-13) |
| **1** |  |  |  |  | |  | |  |  |
| **2** |  |  |  |  | |  | |  |  |
| **3** |  |  |  |  | |  | |  |  |
| **4** |  |  |  |  | |  | |  |  |
| **5** |  |  |  |  | |  | |  |  |
| **7** |  |  |  |  | |  | |  |  |
| **8** |  |  |  |  | |  | |  |  |
| **9** |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | | TOTAL | |  |

FIRMADO POR EL/LA SECRETARIO/A O INTERVENTOR/A DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA

(Firma con certificado electrónico válido)

**Anexo I. 7**

**IMPORTES A LIQUIDAR**

***IMPORTES A LIQUIDAR (SIN TASAS)***

|  |  |
| --- | --- |
| 1.- Subvención total concedida |  |
| 2.- Importe total justificado |  |
| 3- Fondos propios aportados por la entidad b. |  |
| **4.- Importe justificado sin fondos propios** |  |
| **5- TOTAL A REINTEGRAR** |  |
| 6- Importe reintegro anticipado |  |
| 7- Líquido pendiente a reintegrar |  |

FIRMADO POR EL/LA SECRETARIO/A O INTERVENTOR/A DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA

(Firma con certificado electrónico válido)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.- Total de la subvención concedida

2.- Sumatorio de los totales desde Anexo I.1 al Anexo I.6

3.- Fondos aportados por la entidad beneficiaria, en su caso

4.- Diferencia entre el apartado 2 y el apartado 3

5.- Diferencia entre el apartado 1 y el apartado 4

6.- En el caso de haber realizado algún reintegro antes o en el momento de la justificación

7.- Diferencia entre el total a reintegrar (5) y el importe reintegro anticipado (6)

***Anexo* I.8**

**TASAS APLICADAS A LAS FAMILIAS USUARIAS**

**El importe de Tasas NO se debe incluir en los importes a liquidar**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Concepto o actividad | Importe individual por participante | Importe total recaudado con la tasa | Destino del uso de la tasa [[14]](#footnote-14) | Importe total gastado | Núm. Factura | Fecha de emisión | Fecha de pago[[15]](#footnote-15) |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |  |  |  |

FIRMADO POR EL/LA SECRETARIO/A O INTERVENTOR/A DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA

(Firma con certificado electrónico válido)

1. Costes salariales: hasta el 31/12/2025

   [↑](#footnote-ref-1)
2. Cotización empresarial Seg. Soc.: hasta el 31/01/2026 [↑](#footnote-ref-2)
3. Personal contratado exclusivamente para la gestión del Plan Corresponsables [↑](#footnote-ref-3)
4. Costes salariales: hasta el 31/12/2025 [↑](#footnote-ref-4)
5. Cotización empresarial Seg. Soc.: hasta el 31/01/2026 [↑](#footnote-ref-5)
6. Importe no superior al 10% de la subvención concedida [↑](#footnote-ref-6)
7. Productos adquiridos o subcontratación [↑](#footnote-ref-7)
8. Hasta el 31/12/2025

   VIII La suma de los costes salariales, seguridad social, productos de limpieza o subcontratación no pueden ser superiores al 10% de la cantidad correctamente justificada [↑](#footnote-ref-8)
9. Hasta el 31/12/2025 [↑](#footnote-ref-9)
10. Hasta el 31/12/2025 [↑](#footnote-ref-10)
11. Importe no superior al 10% de la cantidad correctamente justificada [↑](#footnote-ref-11)
12. Hasta el 31/12/2025 [↑](#footnote-ref-12)
13. Hasta el 31/12/2025 [↑](#footnote-ref-13)
14. Material, suministros, etc. [↑](#footnote-ref-14)
15. Hasta el 31/12/2025 [↑](#footnote-ref-15)