**ANEXO II**

**JUSTIFICACIÓN DE LA ACTUACIÓN. PROGRAMA CONOCE CASTILLA-LA MANCHA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo de documento, nombre y primer apellido** | | | | | | | | | | | | | | Persona física  NIF NIE□ Número de documento | | | NIE | | | Número de documento | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Nombre: |  | | | 1º Apellido: | | |  | | | 2º Apellido: |  | | Hombre Mujer  **Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social** | | | | | | | | | | | | | | Persona jurídica  Número de document | | | | | Número de documento: | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Razón social: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | |  | | | | | | |  | | C.P.: | | |  | | | | | |  | | | | Población: | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | |  | | |  | | Teléfono móvil: | | | | | | | | |  | | | |  | | | Correo electrónico: | | | | | |  | | |  | | |
| **El correo electrónico será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación, y en su caso, de pago.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF NIE Número de documento | | | | | | Número de documento: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | | |  | | | | | | | 1º Apellido: | | | | | | |  | | | | | | | | 2º Apellido: | | | | |  |  | | |
| Hombre Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | | |  | | | | |  | | C.P.: | | |  | | | | | |  | | | Población: | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | | |  |  | | Teléfono móvil: | | | | | | | | |  | | | |  | | Correo electrónico: | | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Horario preferente para recibir llamada: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el//la representante designado/a por la persona interesada.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| |  |  | | --- | --- | | **Responsable** | Dirección General de Turismo, Comercio y Artesanía. | | **Finalidad** | Gestión de los procedimientos administrativos cuyo objetivo es la promoción del turismo, así como la formación On Line destinada a profesionales del sector turístico. | | **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.   Ley 8/1999, de 26 de mayo de ordenación del turismo de Castilla-La Mancha | | **Destinatarios** | Existe cesión de datos. | | **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. | | **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica:  <https://rat.castillalamancha.es/info/0991> | |
| **RESUMEN DE LOS GASTOS REALIZADOS** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Total Gastos aprobados** | **Total Gastos Justificados**  **(sin IVA)** | **Total pagado (IVA incluido)** | |  |  |  | |  |  |  | |
| **Declaraciones responsables**  La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de la entidad interesada, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente  - Que está al corriente de sus obligaciones tributarias con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha.  - Que está al corriente en el cumplimiento de las obligaciones por reintegro de subvenciones.  - Y, en el supuesto de haber solicitado y/o recibido alguna ayuda o ingreso para el mismo proyecto, provenientes de cualquier Administración Pública, incluida la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, o entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales, su cuantía, aisladamente considerada o en concurrencia con otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos, no supera el coste de la actividad subvencionada.  - Fecha de solicitud       Fecha de concesión       Cuantía       Entidad otorgante  - Fecha de solicitud       Fecha de concesión       Cuantía       Entidad otorgante  - Fecha de solicitud       Fecha de concesión       Cuantía       Entidad otorgante  Asimismo, declara expresamente:  - Que el viaje ha tenido un destino único y exclusivo en el territorio de Castilla-La Mancha.  - Que el viaje ha tenido como finalidad dar a conocer el patrimonio histórico, cultural y natural de Castilla-La Mancha.  - Que la ocupación total del autobús o autobuses contratados para la realización del viaje, ha sido de al menos el 80% del total del número de plazas disponibles, en cada uno de ellos.  - Que al menos el 50% del total de los viajeros que han realizado el viaje tienen la condición de miembros de la entidad beneficiaria.  - Que, en el caso de viajes con pernoctación de viajeros, ésta se ha realizado en establecimientos ubicados en el territorio de Castilla-La Mancha.  -  Son ciertos los datos consignados en la presente declaración comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.  Igualmente, la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, podrá ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.  **Documentación a aportar (mediante presentación telemática):**  Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos, en función del tipo de persona beneficiaria:  - La/s factura/s o documento/s de valor probatorio equivalente en el tráfico jurídico mercantil o con eficacia administrativa, y sus justificantes de pago, emitidos conforme a la Orden de 7 de mayo de 2008, de la Consejería de Economía y Hacienda, por la que se regula la forma de acreditación del pago efectivo del gasto realizado en materia de subvenciones.  - Una relación nominal de los viajeros que han participado en el viaje organizado por la entidad beneficiaria, en la que conste los datos identificativos de cada uno, la condición o no de miembro de la entidad beneficiaria y en el caso de viajeros mayores de edad, su firma manuscrita.  - Copia o documentación gráfica correspondiente a la/s publicación/es y/o demás material publicitario que se ha entregado a los viajeros, acreditativa del cumplimiento de la obligación de publicidad prevista en la letra g) del artículo 5 de la orden de bases; y en el caso de entidades beneficiarias usuarias de redes sociales, documentación acreditativa de la/s publicación/es de la/s foto/s grupal de su estancia en alguno/s de los lugares visitados en la Región, con el hashtag #enunlugardetuvida. |

Firma (DNI electrónico o certificado válido):

En       , a       de       de 20

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CUENTA JUSTIFICATIVA. RELACIÓN CLASIFICADA DE LAS FACTURAS Y GASTOS REALIZADOS** | | | | | | | | | | | |
| **Nº de factura** | **Fecha de la factura** | **Nombre del proveedor** | **CIF/NIF** | **Concepto facturado** | **Importe sin IVA** | **IVA** | **Total pagado**  **A** | **Total presupuestado (con IVA)**  **B** | **Total desviación (IVA incluido)**  **C (\*)** | **Forma de pago** | **Fecha de pago** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |

***(\*) C= B-A*** *(Utilizar tantas hojas, como sean necesarias)*

Firma (DNI electrónico o certificado válido):

      En      , a       de       de 20

**Organismo destinatario**: Servicio de Turismo. Direccion General de Turismo, Comercio y Artesanía

**Código DIR3:** A08018752