**036808**

**Nº** **Procedimiento**

**Código SIACI**

**KMEZ**

|  |
| --- |
| **JUSTIFICACIÓN DE SUBVENCIONES DE APOYO DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS MUNICIPALES DE CASTILLA-LA MANCHA / 2025**   * **CERTIFICACIÓN DE LA PERSONA QUE TIENE A SU CARGO LA CONTABILIDAD** * **RELACIÓN INDIVIDUALIZADA DE GASTOS** * **RELACIÓN DE OTROS INGRESOS O SUBVENCIONES OBTENIDOS PARA EL MISMO FIN** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF: |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Entidad solicitante: | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | |  | | | |  | C.P.: | |  | |  | | Población: |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | |  | |  | Teléfono móvil: | | | | |  | | Correo electrónico: | | |  |  |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que recibirá el aviso de notificación, y en su caso de pago.** | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF Pasaporte/NIE | | | | Número de documento: | | | | | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | 1º Apellido: | | | |  | | | | | | 2º Apellido: | | |  | |  |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | Cargo: | | | | | | | | | |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | |  | C.P. | |  | | | | |  | | Población: | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | |  | Teléfono móvil: | | | | |  | | | |  | Correo electrónico: | | | |  | |  | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que recibirá el aviso de notificación y, en su caso, de pago.**  **Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.**  **Las notificaciones que deriven de este escrito se realizarán a través de la notificación electrónica. Para ello deberá comprobar que está dado de alta en la plataforma https://notifica.jccm.es/notifica y que sus datos son correctos**. |
| INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS |

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsable** | Viceconsejería de Cultura y Deportes |
| **Finalidad** | Gestión de las ayudas y subvenciones tramitadas por la Viceconsejería. |
| **Legitimación** | 6.1 c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de datos; 6.1 e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos – L.O. 9/1982, de 10 de agosto, por el que se aprueba el Estatuto de Autonomía de Castilla-La Mancha (art. 31.1. 17ª) / Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones / Decreto Legislativo 1/2002, de 19 de noviembre de 2002, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha. |
| **Origen de los datos** | El Propio Interesado o su Representante Legal, Administraciones Públicas |
| **Categoría de los datos** | NIF/DNI, Nombre y apellidos, Dirección, Teléfono, Fax, Correo electrónico, Firma, Firma electrónica; Académicos y profesionales; Características personales; Económicos, financieros y de seguros; Información comercial. |
| **Destinatarias/os** | 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/0084> |

|  |  |
| --- | --- |
| DOCUMENTACIÓN QUE APORTA | |
|  | Memoria que evalúe el desarrollo de las acciones subvencionadas |

|  |  |
| --- | --- |
| **CERTIFICADO DEL ÓRGANO O UNIDAD QUE TIENE A SU CARGO LA CONTABILIDAD DE LA ENTIDAD** | |
| La persona abajo firmante, con cargo      , en virtud de lo establecido en el apartado 1 de la base decimoséptima de la Orden 45/2025, como órgano o unidad responsable que tiene a su cargo la contabilidad de la entidad local, **certifico**: | |
|  | Son ciertos los datos consignados en el presente documento, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, en caso de ser requeridos para ello. Se certifica expresamente la veracidad de:   * Los gastos efectivamente liquidados, derivados de la finalidad para la que la subvención fue concedida y reflejados más adelante. * Las fechas de liquidación |
| 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 de concesión de ayuda o subvención, además de ser objeto de sanción (que puede incluir la pérdida temporal de la posibilidad de obtener ayudas públicas y avales de la Administración) y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser consultivos de un **ilícito penal.** | |

Que la entidad ha resultado beneficiaria de una subvención que asciende a la cuantía de       € destinada al **apoyo a bibliotecas públicas municipales 2025**, habiendo recibido un primer abono por la cantidad de       €, y en base a lo expuesto, solicita se tenga por presentada la siguiente justificación a efectos de la base decimoséptima de la Orden 45/2025 y se proceda al pago restante de la subvención concedida.

|  |
| --- |
| **RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS (base decimoséptima de la Orden 45/2025)** |

**Modalidad A: Gastos realizados en contratación de personas bibliotecarias asociadas a las bibliotecas públicas municipales**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORDEN**  **(1,2,3.)** | **NOMBRE Y APELLIDOS DEL PERSONAL BIBLIOTECARIO** | **NIF** | **NÓMINA (mes) O CONCEPTO DE GASTO** | **FECHA DE PAGO** | **IMPORTE**  **(sin impuestos ni SS)** |
|  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  | € |
| **TOTAL JUSTIFICADO MODALIDAD A** | | | | | € |
| En caso de resultar insuficiente esta cuadrícula, adjuntar las hojas necesarias con la misma estructura | | | | |  |

**Modalidad B: Gastos realizados en adquisiciones bibliográficas, publicaciones periódicas y multimedia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORDEN**  **(1,2,3.)** | **ACREEDOR** | **NIF** | **FECHA FACTURA** | **N.º FACTURA** | **CONCEPTO DE GASTO (Tipo de Gasto)** | **FECHA DE PAGO** | **IMPORTE**  **(en €, IVA incluido)** |
|  |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  |  |  | € |
| **TOTAL JUSTIFICADO MODALIDAD B** | | | | | | | € |
| En caso de resultar insuficiente esta cuadrícula, adjuntar las hojas necesarias con la misma estructura | | | | | | |  |

**Modalidad C: Gastos realizados en actividades culturales de animación a la lectura**

**(Se especificará cada gasto realizado para cada actividad cultural realizada)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORDEN**  **(1,2,3.)** | **TÍTULO ACTIVIDAD CULTURAL** | | **ACREEDOR** | **NIF** | **FECHA FACTURA** | **N.º FACTURA** | **CONCEPTO DE GASTO (Tipo de Gasto)** | **FECHA DE PAGO** | **IMPORTE**  **(en €, IVA incluido)** |
|  |  | |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  | |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  | |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  | |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  | |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  | |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  | |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  | |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  | |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  | |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  | |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  | |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  | |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  | |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  | |  |  |  |  |  |  | € |
|  | | **TOTAL JUSTIFICADO MODALIDAD C** | | | | | | | € |
| En caso de resultar insuficiente esta cuadrícula, adjuntar las hojas necesarias con la misma estructura | | | | | | | | | | |

**Modalidad D: Gastos de dotación y mejora de equipamiento de bibliotecasención directamente vinculados con las actuaciones subvencionables.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORDEN**  **(1,2,3.)** | **ACREEDOR** | **NIF** | **FECHA FACTURA** | **Nº FACTURA** | **CONCEPTO DE GASTO (Tipo de Gasto)** | **FECHA DE PAGO** | **IMPORTE**  **(en €, IVA incluido)** |
|  |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  |  |  | € |
| **TOTAL JUSTIFICADO MODALIDAD D** | | | | | | | € |
| En caso de resultar insuficiente esta cuadrícula, adjuntar las hojas necesarias con la misma estructura | | | | | | | |

**TOTAL JUSTIFICADO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODALIDAD A(en €)** | **MODALIDAD B (en €, IVA incluido)** | **MODALIDAD C(en €, IVA incluido)** | **MODALIDAD D(en €, IVA incluido)** | **TOTAL JUSTIFICADO (en €)** |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Relación detallada de otros ingresos o subvenciones que hayan recibido para el mismo fin**  **(base vigesimoprimera de la Orden 45/2025)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENTIDAD PÚBLICA QUE HAYA REALIZADO EL INGRESO** | **GASTO A FINANCIAR/FINANCIADO** | **FECHA DEL INGRESO** | **CUANTÍA** |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
| **TOTAL DE OTROS INGRESOS** | | | € |
| En caso de resultar insuficiente esta cuadrícula, adjuntar las hojas necesarias con la misma estructura | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Organismo destinatario:  **CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES**  Código DIR3: A08014335 | Firma de **la persona que tenga a cargo la contabilidad**:  En      , a    de       de 202 |