**030590**

Código SIACI

**SKEF**

**JUSTIFICACIÓN DE SUBVENCIÓN A LAS ENTIDADES LOCALES DE CASTILLA-LA MANCHA PARA LA ELABORACIÓN DE PLANES DE PROTECCIÓN CIVIL DE ÁMBITO MUNICIPAL.**

**.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD LOCAL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Entidad Local:** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **CIF:** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | |  | C.P: | |  | |  | | Población |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  |  | Fax: | | | | |  |  | Correo electrónico: | | |  |  |
|  | | | | | |  | | | | | | | | |
| Horario preferente para recibir llamadas: | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD LOCAL** | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | 1º Apellido: | | |  | | | 2º Apellido: | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo: |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  |  | Fax: | | |  | |  | Correo electrónico: | |  | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |
| Horario preferente para recibir llamadas: | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **SUBVENCIÓN A JUSTIFICAR** |
| Total: €   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Orden | Denominación del plan | Importe | | 1º |  |  | | 2º |  |  | | 3º |  |  | | 4º |  |  | | 5º |  |  | |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA QUE PRESENTA (identificar cada documento presentado):** |
| € COPIA DEL PLAN O PLANES ELABORADOS:   |  |  | | --- | --- | | 1. |  | | 2. |  | | 3. |  | | 4. |  | | 5. |  |   € RELACIÓN INDIVIDUALIZADA DE TODOS LOS GASTOS, ASÍ COMO DE LOS PAGOS.  € CERTIFICADO EMITIDO POR EL ÓRGANO O UNIDAD RESPONSABLE QUE TENGA A SU CARGO LA CONTABILIDAD DE LA ENTIDAD, EN EL QUE SE HAGAN CONSTAR:   * LOS GASTOS EFECTIVAMENTE LIQUIDADOS, DERIVADOS DE LA FINALIDAD PARA LA QUE LA SUBVENCIÓN FUE CONCEDIDA. * LA FECHA DE SU LIQUIDACIÓN. * QUE LA ENTIDAD ASUME LOS GASTOS COMO PROPIOS. * QUE LOS GASTOS NO HAN SIDO PRESENTADOS ANTE OTRAS ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS COMO JUSTIFICANTES DE LAS AYUDAS CONCEDIDAS POR LAS MISMAS.   € OTRA DOCUMENTACIÓN: |

En …………………. , a ……. de …………… de 2025

El Alcalde/sa Presidente/a de la Entidad Local

Firma (DNI electrónico o certificado válido):

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General Protección Ciudadana |
| **Finalidad** | Gestión de las ayudas y subvenciones a entidades locales en materia de protección civil |
| **Legitimación** | Ejercicio de Poderes Públicos - Ley 17/2015, de 9 de julio, del Sistema Nacional de Protección Civil. |
| **Destinatarios** | No 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/1032> |