|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nº Procedimiento | | |
|  | **031059** |  |
|  | | |
| Código SIACI | | |
| PLQW | | |

|  |
| --- |
| **-ANEXO XI- b) (Entidades Privadas)**  **JUSTIFICACIÓN DE SUBVENCIONES (inferiores a 100.000€) DESTINADAS A ENTIDADES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTUACIONES PARA LA MEJORA DE LA EMPLEABILIDAD Y LA INSERCIÓN COLECTIVOS VULNERABLES (NEXT GENERATION EU)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Persona física:  NIF  NIE | | | | | Número de documento: | | |  |  | |
|  | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | 1º Apellido: |  | | 2º Apellido: |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | |
| Persona jurídica:  Número de documento: | | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | | | | | |
| Denominación/ Razón social: | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (en su caso)** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Nombre: |  | 1º Apellido: |  | 2º Apellido: |  |  |
|  | | | | | | |
| N.I.F./ N.I.E.: |  |  | | | | |
| DOCUM | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Viceconsejería de Empleo, Diálogo Social, Bienestar Laboral |
| **Finalidad** | Gestión de las ayudas y subvenciones de empleo y formación tramitadas por la Viceconsejería |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.  REAL Decreto Ley 3/2015, de 23 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de Empleo |
| **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/1021> |

CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES Y FORMA DE JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN

Declaraciones responsables:

La persona firmante, en su propio nombre o en representación de la entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:

- Se halla al corriente de sus obligaciones tributarias con la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y no es deudor por resolución de procedencia de reintegro.

Documentación:

La entidad aporta en los términos previstos en el artículo 26.4 de las Bases Reguladoras, cuenta justificativa con aportación de justificantes de gasto, con el siguiente contenido:

1. 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 donde se hará una descripción detallada de los colectivos atendidos junto con la identificación de las personas atendidas y/o insertadas en el mercado ordinario de trabajo a efectos de la comprobación en SISPE, así como las posibles desviaciones en cuanto al presupuesto aprobado en la resolución de concesión, posibles incumplimientos de condiciones fijadas o cualquier otra información que se considere relevante.
2. Relación de los gastos de personal, así como relación clasificada de las facturas y gastos, con identificación del proveedor y su número de NIF, número de factura, fecha de emisión, importe sin IVA, total pagado, fecha y forma del pago.

Los gastos en materia de personal y de Seguridad Social se justificarán, en el primer caso, mediante la aportación de las nóminas y justificantes de pago de las mismas, modelos 111 de retenciones e ingresos a cuenta del IRPF durante el periodo de desarrollo del proyecto y modelo 190 de resumen anual de retenciones del IRPF. Para justificar el gasto correspondiente a la cotización empresarial a la Seguridad Social por todos los conceptos, se aportarán los documentos de cotización TC1 y TC2 y sus justificantes de pago. En el caso de personas físicas socios de la propia agencia beneficiaria, mediante la aportación de las correspondientes facturas relativas a los servicios profesionales prestados a la misma. A efectos de justificación, se establece un módulo máximo de 19,33 €/hora.

En el caso de personal que se dedique a tiempo parcial al desarrollo de las actuaciones subvencionadas se procederá a realizar la imputación proporcional de los gastos correspondientes.

Los gastos de desplazamientos previstos en el artículo 14.1.b) se justificarán mediante la presentación de una relación, por cada persona usuaria, de los billetes de transporte público empleado, así como su importe correspondiente, o, si se trata de transporte privado, a razón de 0,22€/km, mediante la presentación de una relación por cada persona usuaria de las facturas de combustible correspondientes a los kilometrajes necesarios para el desarrollo de las acciones de atención subvencionadas.

1. Una relación detallada de otros ingresos o subvenciones que hayan financiado, en su caso, la actividad subvencionada con indicación de su importe y su procedencia.
2. En su caso, carta de pago de reintegro en el supuesto de remanentes no aplicados, así como de los intereses derivados de los mismos.

**RELACIÓN PERSONAS USUARIAS ATENDIDAS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **APELLIDOS** | **NOMBRE** | **DNI/NIE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(Incluir tantas filas como fueran necesarias)

**RELACIÓN PERSONAS USUARIAS INSERTADAS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **APELLIDOS** | **NOMBRE** | **DNI/NIE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(Incluir tantas filas como fueran necesarias)

**LIQUIDACIÓN:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Factura nº** | **Fecha emisión** | **Fecha pago** | **Emisor / proveedor** | **NIF emisor** | **Concepto** | **Importe SIN IVA** | **IVA** | **Importe total** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOTAL GASTO JUSTIFICADO** | **IMPORTE CUANTÍA INICIAL SUBVENCIÓN** | **SALDO** |
|  |  |  |

En       , a    de       de 20

Fdo.:

|  |
| --- |
| VICECONSEJERÍA DE EMPLEO, DIÁLOGO SOCIAL Y BIENESTAR LABORAL DE LA JUNTA DE COMUNIDADES DE CASTILLA-LA MANCHA.  Código DIR3: A08027213 |