**ANEXO II.- CUENTA JUSTIFICATIVA SIMPLIFICADA.**

**MUNICIPIOS DE MÁS DE 30.000 HABITANTES**

**Decreto 58/2023, de 20 de junio**

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 31/12/2024, excepto los costes de Seguridad Social que han sido abonados antes del 31/01/2025.

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.

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 II MEMORIA ECONÓMICA**

**Anexo II.1**

**COSTES SALARIALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL 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 y de 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 II.2**

**COSTES SALARIALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL DEL PERSONAL A CARGO DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y LIMPIEZA (Actuaciones realizadas por medios propios)**

**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 y de Cotización Seg.Soc.. | Fecha del último pago[[4]](#footnote-4) [[5]](#footnote-5) |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **TOTAL [[6]](#footnote-6)** |  |  |

**LIMPIEZA (personal) (Art. 12.2c)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre y apellidos | DNI/NIF | Nombre de la actuación subvencionada | Contrato desde-hasta | Total pagado | Fecha del último pagoIV V |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **TOTAL[[7]](#footnote-7)** |  |  |

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

(Firma con certificado electrónico válido)

**Anexo II.3**

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

**LIMPIEZA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Empresa | CIF/NIF | Nombre de la actuación subvencionada | Concepto[[8]](#footnote-8) | Total pagado | Núm. Factura | Fecha de emisión | Fecha de pago[[9]](#footnote-9) |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **TOTAL[[10]](#footnote-10)** |  |  |  |  |

***SEGUROS***

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

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

(Firma con certificado electrónico válido)

***DESPLAZAMIENTOS***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Empresa | CIF/NIF | Nombre de la actuación subvencionada | Fecha desplazamiento. | | Total pagado | Núm. Factura | Fecha de emisión | | Fecha de pago[[11]](#footnote-11) | |
| **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 II. 4**

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

.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre de la empresa | CIF/NIF | Nombre de la actuación subvencionada | Concepto | Número de factura | Fecha de emisión | Total pagado | Fecha de pago[[12]](#footnote-12) |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | TOTAL [[13]](#footnote-13) |  |

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

(Firma con certificado electrónico válido)

**Anexo II. 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[[14]](#footnote-14) |
| **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 II.6**

|  |
| --- |
| **SERVICIOS DE CUIDADOS DOMICILIARIOS (Art. 2)** |

Art. 2.- Aquellos municipios cuya población supere las 30.000 personas deberán reservar al menos el 10% del importe de la subvención para la puesta en marcha de servicios de cuidados domiciliarios, no pudiéndose destinar a otro tipo de actuación.

**De los datos indicados en los anexos anteriores, indicar cuáles corresponden a cuidados domiciliarios.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Destino del importe**: Personal de cuidados, Personal de gestión. | Nombre y apellidos o empresa subcontratada | DNI /NIE /CIF | Importe |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | | **TOTAL[[15]](#footnote-15)** |  |

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

(Firma con certificado electrónico válido)

**Anexo II. 7**

**IMPORTES A LIQUIDAR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1**- Subvención total** asignada1 | | € | | |
| 2.- Mínimo para servicios domiciliarios2 | € | 3.- Máximo para servicios colectivos3 | € |  |
| 4- **Total importe justificado4** | | € | | |
| 5.- Importe justificado por servicios domiciliarios5 | € | 6.-Importe justificado por el resto de actuaciones 6 | € |
| **IMPORTES A REINTEGRAR:** | | | | |
| 7-Importe a reintegrar por cuidados domiciliarios 7 | € | 8.-Importe a reintegrar por el resto de actuaciones8 | € |  |
| **9 .-TOTAL A REINTEGRAR ()9** | | € | | |
| 10.- Importe reintegro anticipado10 | | € | | |
| 11.-Importe pendiente a reintegrar ()11 | | € | | |

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

(Firma con certificado electrónico válido)

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

1.- Según Decreto 58/2023

2.- 10% de la subvención concedida

3.- 90% de la subvención concedida

4.- Sumatorio de los totales desde Anexo II.1 al Anexo II.5.

5.- Importe del total del Anexo II.6

6.- Diferencia entre el importe total justificado (4) y el importe justificado por servicios domiciliarios (5)

7.- Diferencia entre casilla 2 y casilla 5. En caso de obtener un resultado negativo, consignar 0€

8.- Si el importe de la casilla 5 es **inferior** al importe de la casilla 2: Diferencia entre las casillas 3 y 6. En caso de obtener un resultado negativo, consignar 0€

Si el importe de la casilla 5 es **superior** al importe de la casilla 2: Diferencia entre las casillas 1 y 4.

9.- Suma de Importe a reintegrar por cuidados domiciliarios (7) e importe a reintegrar por el resto de actuaciones (8)

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

11.- Diferencia entre el total a reintegrar (9) y el importe reintegro anticipado (10)

**Anexo II. 8**

**TASAS COBRADAS A LAS FAMILIAS USUARIAS**

***TASAS***

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Concepto o Actuación | Importe individual por participante | Importe total recaudado con la tasa | Destino del uso de la tasa [[16]](#footnote-16) | Importe total gastado | Núm. Factura | Fecha de emisión | Fecha de pago[[17]](#footnote-17) |
| **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 31/12/2024 [↑](#footnote-ref-1)
2. Cotización empresarial Seg. Soc.: hasta el 31/01/2025 [↑](#footnote-ref-2)
3. Personal contratado exclusivamente para la gestión del Plan Corresponsables [↑](#footnote-ref-3)
4. Costes salariales: hasta el 31/12/2024 [↑](#footnote-ref-4)
5. Cotización empresarial Seg. Soc.: hasta el 31/01/2025 [↑](#footnote-ref-5)
6. Importe no superior al 10% de la subvención [↑](#footnote-ref-6)
7. La suma de los costes salariales y materiales de limpieza no pueden ser superiores al 10% de la subvención [↑](#footnote-ref-7)
8. Productos adquiridos o subcontratación [↑](#footnote-ref-8)
9. Hasta el 31/12/2024 [↑](#footnote-ref-9)
10. La suma de los costes salariales y materiales de limpieza no pueden ser superiores al 10% de la subvención [↑](#footnote-ref-10)
11. Hasta el 31/12/2024 [↑](#footnote-ref-11)
12. Hasta el 31/12/2024 [↑](#footnote-ref-12)
13. Importe no superior al 10% de la subvención [↑](#footnote-ref-13)
14. Hasta el 31/12/2024 [↑](#footnote-ref-14)
15. No inferior al 10% del total de la subvención concedida [↑](#footnote-ref-15)
16. Material, suministros, etc. [↑](#footnote-ref-16)
17. Hasta el 31/12/2024 [↑](#footnote-ref-17)