

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, CONOCIMIENTO, EMPRESAS Y
UNIVERSIDAD



Unión Europea
Fondo Europeo de
Desarrollo Regional

**MODELO CUENTA JUSTIFICATIVA
(FASE DE JUSTIFICACIÓN)**

SUBVENCIÓN: COMERCIO/ARTESANÍA

**LÍNEA DE SUBVENCIÓN: RELEVO GENERACIONAL DE LAS PYMES COMERCIALES Y ARTESANAS. (MODALIDAD D)
(Código procedimiento: 20277)**

CONVOCATORIA/EJERCICIO:

TIPO DE EMPRESA: COMERCIAL ARTESANA



MODELO DE MEMORIA ECONÓMICA JUSTIFICATIVA DEL COSTE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

Nº EXPEDIENTE:

D./Dª , con número de DNI ,
en nombre propio o como Representante Legal de la empresa

CERTIFICA que en la realización de la actividad subvencionada correspondiente a las actuaciones a continuación indicadas, se han efectuado los gastos recogidos en la presente memoria económica y que los mismos son fiel reflejo de la contabilidad de esta empresa, quedando a disposición de todos los órganos de control el soporte documental y contable de la presente certificación.

IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO SUBVENCIONADO QUE SE JUSTIFICA	
TIPO DE PROYECTO (D)	
DENOMINACIÓN	
N.º DE EXPEDIENTE	
SUBVENCIÓN CONCEDIDA	

CONCEPTO	Nº ANEXO	IMPORTE JUSTIFICADO
GASTOS CONSULTORÍA		
GASTOS NOTARIALES		
GASTOS REGISTRALES		
GASTOS CAPACITACIÓN		
TOTAL JUSTIFICADO		



Esta memoria económica incluye, para cada una de las actuaciones, una relación clasificada de los gastos incurridos, firmada en todas las páginas, que se acompaña de la siguiente documentación:

<input type="checkbox"/>	Copia de las facturas (o documentos con valor probatorio equivalente).
<input type="checkbox"/>	Documentos acreditativos de los pagos.
<input type="checkbox"/>	Presupuestos solicitados en aplicación del art. 31.3 LGS.
<input type="checkbox"/>	Certificado acreditativo del registro en la contabilidad de la empresa del importe de la subvención, con expresión del asiento practicado (Anexo IV)
<input type="checkbox"/>	Relación de otros ingresos o subvenciones que hayan financiado la actividad subvencionada con indicación del importe y su procedencia (Anexo IV).
<input type="checkbox"/>	Documentos gráficos acreditativos del cumplimiento de las obligaciones de información y publicidad (colocación de placa y sitio web).
<input type="checkbox"/>	Declaración responsable sobre contabilidad separada.
<input type="checkbox"/>	Copia del Protocolo familiar o Plan de Relevó

(señalar con una X la documentación que se adjunta)

En a de

Fdo: (Nombre y apellidos de la persona responsable de la entidad)

(Firma y sello de la entidad)

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos le informamos que:

a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Comercio cuya dirección es Avda. Américo Vespucio, 13, Edificio S3. Isla de la Cartuja. 41092 – Sevilla.

b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección dpd.ceceu@juntadeandalucia.es

c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para tramitar la concesión de subvenciones, en régimen de concurrencia no competitiva, para promover el relevo generacional de las pymes comerciales y artesanales, cuya base jurídica es el artículo 6.1.c) del Reglamento (UE) 2016/679 y el artículo 8 de la Ley 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional. La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>

MEMORIA ECONÓMICA

RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS E INVERSIONES DE LA ACTIVIDAD

PROYECTO TIPO D

NOMBRE ENTIDAD:		NIF	
N.º EXPEDIENTE:			
IVA RECUPERABLE: (Indicar si la actividad del beneficiario está sometida o no a IVA recuperable)	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		

RELACIÓN DE GASTOS:

PERSONA O EMPRESA ACREEDORA		DOCUMENTO DE PAGO							
NIF	DENOMINACIÓN	Nº FACTURA	CONCEPTO	FECHA EMISIÓN	FECHA PAGO	IMPORTE FACTURA CON IVA (COSTE TOTAL) (1)	IMPORTE FACTURA SIN IVA (COSTE TOTAL SUBVENCIONABLE) (2)	IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN (COSTE PÚBLICO ELEGIBLE) (3)	APORTADO POR LA ENTIDAD (4)
TOTAL JUSTIFICACIÓN DE LA ACTUACIÓN									
FINANCIACIÓN		IMPORTE	%						
COSTE TOTAL ACTUACIÓN (suma (1))			100						
COSTE TOTAL SUBVENCIONABLE (suma (2))									
COSTE PÚBLICO ELEGIBLE (suma (3))									
APORTADO POR LA ENTIDAD (suma 4)									

MEMORIA DE ACTUACIÓN JUSTIFICATIVA DE LAS CONDICIONES IMPUESTAS

Se presentará una memoria justificativa del cumplimiento de las condiciones impuestas en la concesión de la subvención, con indicación de los gastos realizados y de los resultados obtenidos. Dicha memoria deberá tener la extensión y el detalle suficiente para justificar el cumplimiento de las condiciones impuestas en la concesión. A modo orientativo, el contenido mínimo a incluir en la memoria es el siguiente

- **DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA.**
(Nombre, domicilio, fecha de constitución, actividad ...)

- **ACTIVIDADES REALIZADAS Y RESULTADOS OBTENIDOS.**
(Describir el proceso de elaboración y formalización del Protocolo Familiar o Plan de Relevó, personas participantes, reuniones mantenidas, metodología de trabajo...)

- **PERIODO DE EJECUCIÓN.**
(Periodo en que se llevó a cabo el proyecto).

- **DESVIACIONES ACAECIDAS.**
(Desviaciones acaecidas, análisis de su necesidad y descripción de los motivos que las han originado).

RELACIÓN DE OTROS INGRESOS O SUBVENCIONES QUE HAN FINANCIADO LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA

D./D^a , con número de DNI ,
beneficiaria de la subvención concedida con n.º de expediente

- en nombre propio,
- o en calidad de representante legal de la empresa
con NIF

Declara que para el desarrollo de la actuación subvencionada al amparo de la convocatoria del año , con número de expediente , esta entidad ha contado además con los siguientes ingresos:

TIPO DE INGRESO	PROCEDENCIA DEL INGRESO O SUBVENCIÓN	IMPORTE

En a de

Fdo: (Nombre y apellidos de la persona responsable de la entidad)

.....

(Firma y sello de la entidad)