



CUENTA JUSTIFICATIVA

Nº. EXPEDIENTE: EL- /2026

EJERCICIO PRESUPUESTARIO: 2026

LÍNEA DE SUBVENCIÓN: **Actividades de estudios locales que se celebren en las Illes Balears durante el año 2026**

BENEFICIARIO:

NIF:

CONCEPTO:

CONVOCATORIA Nº. DE (dd/mm/aa)

BOIB Nº. DE (dd/mm/aa)

FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE CONCESIÓN: (dd/mm/aa)

FECHA LÍMITE DE JUSTIFICACIÓN: (dd/mm/aa)

DECLARO:

1. Que esta cuenta justificativa incluye la realización completa de la actividad subvencionada y contiene la totalidad de los justificantes imputables al proyecto subvencionado, de acuerdo con el apartado 15 de la convocatoria.
2. Que todos los datos contenidos en esta cuenta justificativa son verdaderas y correctas.
3. Que los justificantes originales de los gastos y los ingresos, los cobros y los pagos que se detallan están custodiados bajo mi responsabilidad.
4. Que los justificantes mencionados están a disposición de los órganos de control interno o externo de la Administración.
5. Que estoy al corriente de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social frente a la Administración del Estado, y de las obligaciones tributarias frente a la hacienda autonómica.
6. Que el importe de las ayudas recibidas por este objeto no supera el 100% del coste de la actividad objeto de la ayuda.
7. Que me comprometo a prestar toda mi colaboración en las actuaciones de comprobación y verificación que la Administración o sus órganos de control consideren necesarios para comprobar la veracidad o corrección de las actividades subvencionadas o de la justificación presentada.

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR

Documentación	Adjunta
a) Memoria de actuación justificativa.	☐
b) Una memoria económica justificativa rellena y firmada (siguiendo el modelo descargable en www.iebalearics.org).	☐
c) Las facturas relativas a los gastos subvencionables.	☐
d) Los documentos acreditativos del pago (justificante de pago).	☐
e) Si procede, cinco (5) ejemplares de los materiales gráficos editados con motivo de la actividad subvencionada.	☐
f) Si procede, acreditación de estar al corriente de pagaments ante:	☐
- la Administració del Estat_____	☐
- la Agencia Tributaria de las Illes Balears_____	☐
- la Seguridad Social_____	☐

Fecha (dd/mm/aaaa): 	Firma del solicitante:
------------------------------------	------------------------