

ANEXO II
Cuenta Justificativa Reducida y Memoria Evaluativa Reducida
A.- RESUMEN DE LOS JUSTIFICANTES APORTADOS E IMPORTE TOTAL
GASTOS CORRIENTES

Tipos de gastos para los que se solicita la Subvención			Número de Justificantes (1)	Importe Total, excluido IVA (2)
<input type="checkbox"/>	1	Cuotas de autónomos imputadas a la subvención.		
<input type="checkbox"/>	2	Gastos de personal imputados a la subvención.		
<input type="checkbox"/>	3	Alquiler del local de negocio destinado exclusivamente al ejercicio de la actividad.		
<input type="checkbox"/>	4	Alquiler de vehículos, 100% afectos a la actividad económica.		
<input type="checkbox"/>	5	Servicios profesionales de asesoría, gestoría o consultoría relacionados con el ejercicio de la actividad económica.		
<input type="checkbox"/>	6	Gasto correspondiente al seguro de responsabilidad civil por un máximo de una anualidad.		
<input type="checkbox"/>	7	Compras de mercancías y aprovisionamientos (se excluye la adquisición de bienes inventariables y/o amortizables).		
<input type="checkbox"/>	8	Gastos de suministros de energía eléctrica, agua, gas, teléfono e internet referidos al establecimiento de desarrollo de la actividad.		
<input type="checkbox"/>	9	Gastos relativos a establecimiento o mejora de la identidad corporativa (logotipos, tarjetas de presentación, folletos, cartelería...).		
<input type="checkbox"/>	10	Gastos de intereses de préstamos de adquisición del local de negocio.		
<input type="checkbox"/>	11	Gastos derivados del cumplimiento de la normativa en materia de seguridad y salud laboral vinculados a la protección de los trabajadores.		
<input type="checkbox"/>	12	Gastos de reparaciones y conservación, piezas, recambios y consumibles de oficina vinculados directamente al desarrollo de la actividad		
			TOTAL	

SUBVENCIÓN SOLICITADA	
------------------------------	--

(1) Número de justificantes escaneados que se aportan por cada tipología de gasto.

(2) Importe total de los justificantes de gastos y pagos aportados, excluido IVA.

B.- RELACIÓN DE FACTURAS Y/O JUSTIFICANTES DE GASTOS

Orden (1)	Fecha factura	Número factura	Denominación proveedor /terceros	NIF Proveedor	Tipo de gastos	Importe justificante excluido IVA	Fecha de pago	Modalidad de pago (2)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
TOTAL IMPORTE Hoja 1								

(1) Debe consignarse este número de orden en la factura, documento equivalente y justificante de pago escaneado.

(2) Transferencia bancaria, domiciliación bancaria, cheque o tarjeta bancaria y pagos en efectivo hasta un máximo de 1.000 € excluido IVA.

Ayuntamiento de Torrevieja

Plaza de la Constitución, número 4. Torrevieja. 03181 (Alicante). Tfno. 966708846 (ADL). Fax: 965 719292

Orden (1)	Fecha factura	Número factura	Denominación proveedor /terceros	NIF Proveedor	Tipo de gastos	Importe justificante excluido IVA	Fecha de pago	Modalidad de pago (2)
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
TOTAL IMPORTE Hoja 2								

(1) Debe consignarse este número de orden en la factura, documento equivalente y justificante de pago escaneado.

(2) Transferencia bancaria, domiciliación bancaria, cheque o tarjeta bancaria y pagos en efectivo hasta un máximo de 1.000 € excluido IVA.

Ayuntamiento de Torreveija

Plaza de la Constitución, número 4. Torreveija. 03181 (Alicante). Tfno. 966708846 (ADL). Fax: 965 719292

Orden (1)	Fecha factura	Número factura	Denominación proveedor /terceros	NIF Proveedor	Tipo de gastos	Importe justificante excluido IVA	Fecha de pago	Modalidad de pago (2)
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								
TOTAL IMPORTE Hoja 3								

TOTAL IMPORTE GASTOS JUSTIFICADOS	
------------------------------------------	--

(1) Debe consignarse este número de orden en la factura, documento equivalente y justificante de pago escaneado.

(2) Transferencia bancaria, domiciliación bancaria, cheque o tarjeta bancaria y pagos en efectivo hasta un máximo de 1.000 € excluido IVA.

Ayuntamiento de Torreveija

Plaza de la Constitución, número 4. Torreveija. 03181 (Alicante). Tfno. 966708846 (ADL). Fax: 965 719292

C.- MEMORIA EVALUATIVA

Sucinta Memoria Evaluativa de gastos realizados y su incidencia a la hora de atenuar o paliar el impacto económico del Covid-19

D.- DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

- Que las facturas aportadas no han sido utilizadas ni se utilizarán para justificar otras subvenciones.
- Que la documentación justificativa y las copias presentadas son auténticas, así como que se compromete a la conservación de los originales durante el plazo de prescripción previsto en los artículos 39 y 65 de la Ley General de Subvenciones.

Firmado electrónicamente: