

**A DADES DE L'ENTITAT
DATOS DE LA ENTIDAD**

NOM DE L'ENTITAT SUBVENCIONADA / NOMBRE DE LA ENTIDAD SUBVENCIONADA

NOM DEL PROJECTE QUE ES JUSTIFICA / NOMBRE DEL PROYECTO QUE SE JUSTIFICA

NÚM. EXPEDIENT / NÚM. EXPEDIENTE

IMPORT SUBVENCÍO (EUROS) / IMPORTE SUBVENCIÓN (EUROS)

NÚM. JUSTIFICACIÓ / NÚM. JUSTIFICACIÓN

**B CERTIFICACIÓ
CERTIFICACIÓN**

Que la present relació de justificants correspon als originals que s'han presentat davant la Direcció Territorial d'Igualtat i Polítiques Inclusives, com a documentació adjunta a esta certificació, i són justificatius de la subvenció concedida per la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives (3) / Que la presente relación de justificantes corresponde a los originales que se han presentado en la Dirección Territorial de Igualdad y Políticas Inclusivas, como documentación adjunta a esta certificación, y son justificativos de la subvención concedida por la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas (3)

JUSTIFICACIÓ DESPESES DE PERSONAL / JUSTIFICACIÓN GASTOS DE PERSONAL

Nom treballador/a Nombre trabajador/a	Dedicació al projecte Dedicación al proyecto			Període que es justifica Periodo que se justifica	JUSTIFICANTS / JUSTIFICANTES							
	Exclusiva		Parcial		Contracte Contrato	Nòmina Nómina	TC1	TC2	Model 111/192 Modelo 111/192	Justificant del pagament Justificante del pago	Despesa total imputada (RET.+S.S) Gasto total imputado (RET.+S.S)	
	SI	NO										%
Nom i cognoms Nombre y apellidos	SI	NO	%	MES	Núm Ordre Nº Orden	Núm Ordre Nº Orden	Núm Ordre Nº Orden	Núm Ordre Nº Orden	Núm Ordre Nº Orden	Núm Ordre Nº Orden	Núm Ordre Nº Orden	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Import total justificat de despeses de personal del projecte												
Importe total justificado de gastos de personal del proyecto												

 NOTA PER A TOTES LES DESPESES: Totes les despeses es justifiquen conforme al que es disposa en l'apartat Onzè de la Convocatòria.
 NOTA PARA TODOS LOS GASTOS: Todos los gastos se justifican conforme a lo dispuesto en el apartado Undécimo de la Convocatoria.

 * El número de ordre fa referència a la relació ordenada de documentació justificativa que es presenta.
 * El número de orden hace referencia a la relación ordenada de documentación justificativa que se presenta.

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

DIN - A4

**A DADES DE L'ENTITAT
DATOS DE LA ENTIDAD**

NOM DE L'ENTITAT SUBVENCIONADA / NOMBRE DE LA ENTIDAD SUBVENCIONADA

NOM DEL PROJECTE QUE ES JUSTIFICA / NOMBRE DEL PROYECTO QUE SE JUSTIFICA

NÚM. EXPEDIENT / NÚM. EXPEDIENTE

IMPORT SUBVENCÍO (EUROS) / IMPORTE SUBVENCIÓN (EUROS)

NÚM. JUSTIFICACIÓ / NÚM. JUSTIFICACIÓN

**B CERTIFICACIÓ
CERTIFICACIÓN**

Que la present relació de justificants correspon als originals que s'han presentat davant la Direcció Territorial d'Igualtat i Polítiques Inclusives, com a documentació adjunta a esta certificació, i són justificatius de la subvenció concedida per la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives (3) / *Que la presente relación de justificantes corresponde a los originales que se han presentado en la Dirección Territorial de Igualdad y Políticas Inclusivas, como documentación adjunta a esta certificación, y son justificativos de la subvención concedida por la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas (3)*

JUSTIFICACIÓ DESPESES DE PERSONAL / JUSTIFICACIÓN GASTOS DE PERSONAL

Nom treballador/a Nombre trabajador/a	Dedicació al projecte Dedicación al proyecto		Període que es justifica Periodo que se justifica	JUSTIFICANTS / JUSTIFICANTES							
	Exclusiva	Parcial		Contracte Contrato	Nòmina Nómina	TC1	TC2	Model 111/192 Modelo 111/192	Justificant del pagament Justificante del pago	Despesa total imputada (RET.+S.S) Gasto total imputado (RET.+S.S)	
Nom i cognoms Nombre y apellidos	SI	NO	%	MES	Núm Ordre Nº Orden	Núm Ordre Nº Orden	Núm Ordre Nº Orden	Núm Ordre Nº Orden	Núm Ordre Nº Orden	Núm Ordre Nº Orden	Núm Ordre Nº Orden
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Import total justificat de despeses de personal del projecte Importe total justificado de gastos de personal del proyecto											

NOTA PER A TOTES LES DESPESES: Totes les despeses es justifiquen conforme al que es disposa en l'apartat Onzè de la Convocatòria.
NOTA PARA TODOS LOS GASTOS: Todos los gastos se justifican conforme a lo dispuesto en el apartado Undécimo de la Convocatoria.

* El número de ordre fa referència a la relació ordenada de documentació justificativa que es presenta.
* El número de orden hace referencia a la relación ordenada de documentación justificativa que se presenta.

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

DIN - A4

**B CERTIFICACIÓ (CONTINUACIÓ)
CERTIFICACIÓN (CONTINUACIÓN)**
ARRENDAMENT DE LOCALS / ARRENDAMIENTO DE LOCALES

Núm. ordre Núm. orden (1)	Manament pagament/factura Mandamiento pago/factura		Proveïdor / Proveidora Proveedor / Provedora (2)	Adreça Local Dirección Local	Import imputat (*) Importe imputado (%)
	Núm.	Data / Fecha			
Import total justificat de arrendament de locals del projecte <i>Importe total justificado de arrendamiento de locales del proyecto</i>					

ADQUISICIÓ DE BÉNS I SERVEIS / ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Núm. ordre Núm. orden (1)	Manament pagament/factura Mandamiento pago/factura		Proveïdor / Proveidora Proveedor / Provedora (2)	Concepte Concepto	Import imputat (*) Importe imputado (%)
	Núm.	Data / Fecha			
Import total justificat de adquisició de béns i serveis del projecte <i>Importe total justificado de adquisición de bienes y servicios del proyecto</i>					

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

DIN - A4

B CERTIFICACIÓ (CONTINUACIÓ)
CERTIFICACIÓN (CONTINUACIÓN)
ARRENDAMENT DE LOCALS / ARRENDAMIENTO DE LOCALES

Núm. ordre Núm. orden (1)	Manament pagament/factura Mandamiento pago/factura		Proveïdor / Proveidora Proveedor / Proveedor (2)	Adreça Local Dirección Local	Import imputat (*) Importe imputado (%)
	Núm.	Data / Fecha			
Import total justificat de arrendament de locals del projecte Importe total justificado de arrendamiento de locales del proyecto					

ADQUISICIÓ DE BÉNS I SERVEIS / ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Núm. ordre Núm. orden (1)	Manament pagament/factura Mandamiento pago/factura		Proveïdor / Proveidora Proveedor / Proveedor (2)	Concepte Concepto	Import imputat (*) Importe imputado (%)
	Núm.	Data / Fecha			
Import total justificat de adquisició de béns i serveis del projecte Importe total justificado de adquisición de bienes y servicios del proyecto					

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

DIN - A4

**B CERTIFICACIÓ (CONTINUACIÓ)
CERTIFICACIÓN (CONTINUACIÓN)****DESPESES DE GESTIÓ I ADMINISTRACIÓ DE L'ENTITAT / GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LA ENTIDAD**

Núm. ordre Núm. orden (1)	Manament pagament/factura Mandamiento pago/factura		Proveïdor / Proveïdora Proveedor / Proveedorora (2)	Concepte Concepto	Import imputat (*) Importe imputado (%)
	Núm.	Data / Fecha			
<i>Import total justificat de despeses de gestió i administració de l'entitat del projecte</i> <i>Importe total justificado de gastos de gestión y administración de la entidad del proyecto</i>					

DESPESES DE TRANSPORT I DIETES / GASTOS DE TRANSPORTE Y DIETAS

Núm. ordre Núm. orden (1)	Manament pagament/factura Mandamiento pago/factura		Proveïdor / Proveïdora Proveedor / Proveedorora (2)	Concepte Concepto	Import imputat (*) Importe imputado (%)
	Núm.	Data / Fecha			
<i>Import total justificat de despeses de transport i dietes del projecte</i> <i>Importe total justificado de gastos de transporte y dietas del proyecto</i>					

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

DIN - A4

**B CERTIFICACIÓ (CONTINUACIÓ)
CERTIFICACIÓN (CONTINUACIÓN)**
DESPESES DE GESTIÓ I ADMINISTRACIÓ DE L'ENTITAT / GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LA ENTIDAD

Núm. ordre Núm. orden (1)	Manament pagament/factura Mandamiento pago/factura		Proveïdor / Proveïdora Proveedor / Proveedora (2)	Concepte Concepto	Import imputat (*) Importe imputado (%)
	Núm.	Data / Fecha			
Import total justificat de despeses de gestió i administració de l'entitat del projecte Importe total justificado de gastos de gestión y administración de la entidad del proyecto					

DESPESES DE TRANSPORT I DIETES / GASTOS DE TRANSPORTE Y DIETAS

Núm. ordre Núm. orden (1)	Manament pagament/factura Mandamiento pago/factura		Proveïdor / Proveïdora Proveedor / Proveedora (2)	Concepte Concepto	Import imputat (*) Importe imputado (%)
	Núm.	Data / Fecha			
Import total justificat de despeses de transport i dietes del projecte Importe total justificado de gastos de transporte y dietas del proyecto					

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

DIN - A4

B **CERTIFICACIÓ (CONTINUACIÓ)
CERTIFICACIÓN (CONTINUACIÓN)****DESPESES DE MANTENIMENT I SUMINISTRES DEL LOCAL / GASTOS DE MANTENIMIENTO Y SUMINISTROS DEL LOCAL**

Núm. ordre Núm. orden (1)	Manament pagament/factura Mandamiento pago/factura		Proveïdor / Proveïdora Proveedor / Proveedor (2)	Concepte Concepto	Import imputat (*) Importe imputado (%)
	Núm.	Data / Fecha			
Import total justificat de despeses de manteniment i suministros del local del projecte Importe total justificado de gastos de mantenimiento y suministros del local del proyecto					

ALTRES DESPESES / OTROS GASTOS

Núm. ordre Núm. orden (1)	Manament pagament/factura Mandamiento pago/factura		Proveïdor / Proveïdora Proveedor / Proveedor (2)	Adreça Local Dirección Local	Import imputat (*) Importe imputado (%)
	Núm.	Data / Fecha			
Import total justificat de altres despeses del projecte Importe total justificado de otros gastos del proyecto					

La qual cosa certifica el/la Sr./Sra. _____, amb DNI _____,
 Lo que certifica el/la Sr./Sra. _____, con DNI _____

com a _____,
 como _____

_____ d' _____ de _____

Signatura:
 Firma: _____

(*) Es consignarà la quantia corresponent al percentatge de la despesa concreta (factura, nòmina, etc.) que es deriva del projecte subvencionat.
 Se consignará la cuantía correspondiente al porcentaje del gasto concreto (factura, nómina, etc) que se deriva del proyecto subvencionado.

(1) S'expressarà el número d'ordre que s'assigna al justificant. La còpia acarada que s'acompanya al certificat haurà d'anar numerada amb el mateix número d'ordre.
 Se expresará el número de orden que se asigna al justificante. La copia compulsada que se acompaña al certificado deberá ir numerada con el mismo número de orden.

(2) S'expressarà nom o denominació completa de l'empresa proveïdora o propietari/ària del servei, amb el DNI o CIF.
 Se expresará nombre o denominación completa de la empresa proveedora o propietario/a del servicio, con el DNI o CIF.

(3) La Direcció Territorial d'Igualtat i Polítiques Inclusives, una vegada acarats els originals, podrà guardar còpia acarada o confrontada d'estos, tornant els originals a la persona interessada.
 La Dirección Territorial de Igualdad y Políticas Inclusivas, una vez cotejados los originales, podrá guardar copia cotejada o compulsada de los mismos, devolviendo los originales a la persona interesada.

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

DIN - A4

C **DECLARACIÓ**
DECLARACIÓN

Primer: / Primero:

Que les factures i documents que es remeten corresponen a la realització del mencionat projecte.
Que las facturas y documentos que se remiten corresponden a la realización del mencionado proyecto.

Segon: / Segundo:

Que no s'ha rebut subvenció o cap ajuda, d'una altra administració o ens públic, que cobrisca la part dels gastos que se subvencionen per la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives per mitjà de l'Ordre a través de la qual es va concedir l'ajuda i que ha complit en general totes les condicions i obligacions imposades per les dites bases.

I perquè conste a la Direcció General de l'Agència Valenciana d'Igualtat en la Diversitat, signe esta declaración responsable.

Que no se ha recibido subvención o ayuda alguna, procedente de otra administración o ente público, que cubra la parte de los gastos que se subvencionan por la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas mediante la Orden a través de la cual se concedió la ayuda y de que ha cumplido en general todas las condiciones y obligaciones impuestas por dichas bases.

Y para que conste en la Dirección General de la Agencia Valenciana de Igualdad en la Diversidad, firmo esta declaración responsable.

_____, ____ d _____ de _____

La persona interessada o representat de l'entitat / *La persona interesada o representante de la entidad*

Signatura:

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

C DECLARACIÓ
DECLARACIÓN**Primer: / Primero:**

Que les factures i documents que es remeten corresponen a la realització del mencionat projecte.
Que las facturas y documentos que se remiten corresponden a la realización del mencionado proyecto.

Segon: / Segundo:

Que no s'ha rebut subvenció o cap ajuda, d'una altra administració o ens públic, que cobrisca la part dels gastos que se subvencionen per la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives per mitjà de l'Ordre a través de la qual es va concedir l'ajuda i que ha complit en general totes les condicions i obligacions imposades per les dites bases.

I perquè conste a la Direcció General de l'Agència Valenciana d'Igualtat en la Diversitat, signe esta declaración responsable.

Que no se ha recibido subvención o ayuda alguna, procedente de otra administración o ente público, que cubra la parte de los gastos que se subvencionan por la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas mediante la Orden a través de la cual se concedió la ayuda y de que ha cumplido en general todas las condiciones y obligaciones impuestas por dichas bases.

Y para que conste en la Dirección General de la Agencia Valenciana de Igualdad en la Diversidad, firmo esta declaración responsable.

_____, ____ d _____ de _____

La persona interessada o representat de l'entitat / *La persona interesada o representante de la entidad*

Signatura:

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE