



## Ajuntament d'Alcúdia

Carrer Major, 9 –07400 Alcúdia- Mallorca  
[ajuntament@alcudia.net](mailto:ajuntament@alcudia.net) <http://www.alcudia.net>  
tel: 971 89 71 00 Fax: 971 54 65 15

### **ANNEX 6**

(Aquest annex es presentarà amb la **justificació** de la subvenció)

## **DECLARACIÓ RESPONSABLE DE LA REALITZACIÓ DEL PROJECTE SUBVENCIONAT**

, com a representant de l'entitat , amb CIF , en relació a la subvenció concedida per l'Ajuntament d'Alcúdia per dur a terme el programa d'activitats

### **Declar sota la meva responsabilitat:**

- 1.- Que l'esmentat projecte subvencionat s'ha realitzat.
- 2.- Que la relació de despeses i d'ingressos que integren el pressupost executat del projecte assenyalat és la que s'adjunta.

(Nota: La relació de despeses ha de reflectir les següents dades de les factures o documents acreditatius: les dades fiscals del proveïdor, la identificació de la factura, el seu import i la data d'emissió. La relació d'ingressos ha d'assenyalar la resta d'ajuts, subvencions o ingressos que hagin finançat el mateix projecte subvencionat, amb indicació de l'import i la procedència).

- 3.- Que la subvenció atorgada per l'Ajuntament d'Alcúdia s'ha aplicat a la finalitat per a la qual es va concedir i que no supera, amb les subvencions i altres ingressos concurrents, el cost del projecte subvencionat.
- 4.- Que s'adjunten còpies confrontades de la totalitat dels justificants del pressupost d'execució del projecte cultural subvencionat i que, si n'és el cas, la resta de documentació relativa al projecte cultural resten a disposició de l'Ajuntament d'Alcúdia a la seu d'aquesta entitat.

I perquè consti, sign aquesta declaració

Alcúdia, d de 2017



## Ajuntament d'Alcúdia

Carrer Major, 9 –07400 Alcúdia- Mallorca  
[ajuntament@alcudia.net](mailto:ajuntament@alcudia.net) <http://www.alcudia.net>  
tel: 971 89 71 00 Fax: 971 54 65 15

### ANNEX 7

(Aquest annex es presentarà amb la justificació de la subvenció)

## AUTORITZACIÓ PER L'AJUNTAMENT D'ALCÚDIA

### DADES DE L'ENTITAT SOL-LICITANT

NOM O RAÓ SOCIAL:

CIF:

Adreça (a efecte de notificacions):

Localitat:

C.P.:

Telèfon:

Mòbil:

FAX:

### DADES DEL REPRESENTANT LEGAL

Nom i llinatges:

DNI:

Telèfon:

mòbil:

Qualitat de la seva representació:

### **AUTORITZ**

A l'Ajuntament d'Alcúdia, a consultar les dades de l'entitat que represento, per comprovar que està al corrent en el compliment de les seves obligacions tributàries amb l'Estat, el Govern de les Illes Balears, l'Ajuntament d'Alcúdia, així com, amb el pagament de les quotes de la Seguretat Social. Aquesta autorització tindrà la mateixa vigència que el conveni signat entre ambdues parts.

Associacions    Centres escolars    APIMAS    Altres

Alcúdia,        d        de 2017

(Signatura)







## Ajuntament d'Alcúdia

Carrer Major, 9 –07400 Alcúdia- Mallorca  
[ajuntament@alcudia.net](mailto:ajuntament@alcudia.net) <http://www.alcudia.net>  
tel: 971 89 71 00 Fax: 971 54 65 15

# MEMÒRIA TÈCNICA 2017 ASSOCIACIÓ

És la documentació amb la qual l'entitat beneficiària demostra que ha fet el projecte subvencionat, tal com el va presentar inicialment o amb la introducció dels canvis que, prèviament, ha comunicat al departament.

**Memòria explicativa** de l'activitat realitzada: comentari i avaluació dels resultats obtinguts i de tots aquells aspectes que siguin rellevants.

1. Avaluació del projecte.
2. Consecució dels objectius marcats.
3. Nivell de participació: espectadors, participants....
4. Calendari d'execució.
5. Continguts desenvolupats.
6. Punts forts i punts febles del projecte.
7. Grau de satisfacció.