



Diposalut

Organisme de Salut Pública
de la **Diputació de Girona**

Parc Científic i Tecnològic de la Universitat de Girona
Edifici Jaume Casademont
c/ Pic de Peguera, 15 - La Creueta - 17003 Girona
Tel. 972 414720
Fax 972 414730
A/e: info@diposalut.cat

Compte justificatiu per a la realització de congressos, simposis i jornades

1. Dades d'identificació de la institució, entitat o empresa

Nom de la institució, entitat o empresa

NIF

Adreça

Codi postal Municipi

Comarca

Telèfon Fax A/e

2. Dades d'identificació de la persona que signa la declaració

Nom i cognoms

NIF

Càrrec a la institució, entitat o empresa

3. Dades d'identificació de l'expedient

Núm. d'expedient Centre Gestor

Concepte subvencionat

Import concedit



Dipsalut

Organisme de Salut Pública
de la **Diputació de Girona**

4. Declaració

La persona que signa DECLARA:

Primer. Que s'han realitzat/executat les activitats/inversions derivades de l'objecte subvencionat amb el grau de compliment, resultat i incidències que es detallen a continuació:

Memòria, grau de compliment i resultats de l'objecte subvencionat

Segon. Que la subvenció ha servit per realitzar l'activitat/inversió per a la qual es va concedir.

Tercer. Que el cost de l'actuació subvencionada ha estat de € i que es detalla en la relació de despeses que s'adjunta.

Quart. Que no s'ha disposat de cap altre subvenció o ingrés afectat per l'activitat /inversió que es tracta que sumats a l'ajuda de Dipsalut sobrepassi el seu cost total, tal com s'acredita a la certificació de finançament que s'acompanya.

Cinquè. Que aquesta entitat es troba al corrent amb les seves obligacions tributàries i amb la Seguretat Social.

Sisè. Que aquesta entitat es compromet a comunicar a Dipsalut qualsevol modificació que es produeixi respecte a les dades que consten al certificat de finançament i que suposin un augment de les subvencions rebudes o una disminució de les despeses incloses al cost de l'actuació.

, de/d' de 20

Signatura

Nom i cognoms

Càrrec

Documentació a ANNEXAR

- Relació de despeses detallada de les factures i dels proveïdors signada pel secretari/interventor.
- Certificació del secretari/interventor del finançament segons model de Dipsalut.

D'acord amb la Llei 15/1999, de 13 de desembre de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades facilitades seran incloses en el fitxer automatitzat del Registre de documents de Dipsalut.



En/Na , en qualitat de secretari/a -
interventor/a de l'Entitat /Ens
amb CIF adreça
CP de

CERTIFICO:

1. Que Dipsalut va atorgar a aquesta Entitat/Ens una subvenció per import de €
per
2. Que l'Entitat/Ens ha dut a terme el programa o activitat objecte de la subvenció, amb el balanç econòmic següent:

Cost de l'actuació	€
Detall del finançament	
1. Subvenció Dipsalut	€
2. Fons propi	€
3. Altres aportacions (1)	€
4.	€
5.	€
6.	€
7.	€
8.	€
9.	€
Total finançament	€

(1) Cal detallar-les per cada ens que la concedeix.

3. Que els documents acreditatius de la despesa de l'actuació han estat aprovats per aquesta Entitat i comptabilitzats amb càrrec al pressupost de l'exercici econòmic de l'any

I perquè així consti, lliuro aquest certificat amb el vistiplau del Sr./ra alcalde/essa president/a

, de/d' de 20

Secretari/a interventor/a

Vist i plau
Alcalde/essa president/a



Dipsalut
Organisme de Salut Pública
de la **Diputació de Girona**

Relació de despeses

Núm. factura	Data Factura o Període/nòmina	Proveïdor/a - Receptor/a	CIF/NIF	Breu descripció de la despesa	Cost total	% Imputat	Import imputat
					€		€
					€		€
					€		€
					€		€
					€		€
					€		€
					€		€
					€		€
					€		€
					€		€
					€		€
					€		€
					€		€
					€		€
					€		€
					€		€
					€		€

Entitat/Ens:

Secretari/a interventor/a

Nom i cognoms

, de/d' de 20