



CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142
//www.concellodezas.org//



ANEXO: CONTA XUSTIFICATIVA DAS AXUDAS PEL-REACTIVA: CONCELLO DE ZAS

Don/Dona con DNI/NIE, en representación da empresa
..... con CIF/NIF e enderezo en

En relación coa subvención CONCEDIDA da axuda PEL REACTIVA 2020 do Concello de Zas convocadas ao abeiro do PEL-REACTIVA. FONDO DE FINANCIAMENTO PARA A REACTIVACION ECONOMICA E SOCIAL DA PROVINCIA DA CORUÑA:

-Xunto foto do local e cartel co logo institucional

-Que presento a seguinte **relación clasificada de gastos subvencionables e documentos bancarios xustificativos do pagamento:**

** Engadir na táboa cantas filas sexan necesarias para incluír todos os elementos xustificativos que presenta. A este listado débese xuntar copias das facturas e copia dos xustificantes de pago bancario.*

Concepto	DATOS DA FACTURA					DATOS DO XUSTIFICANTE DE PAGO			
	Acredor	Nº Factura	Data emisión	Importe sen IVE	Importe con IVE	Data	Forma de pago	Importe total	Importe imputado
				Total				Total	



CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142
//www.concellodezas.org//



Presento a seguinte **DECLARACIÓN RESPONSABLE**:

1. En relación con outras axudas concedidas ou solicitadas (marcar a que corresponda):

- Que obtiven as seguintes axudas e subvencións procedentes doutras administracións e entidades públicas ou privadas, nacionais ou internacionais e acredito que a suma de todas elas non superan o límite de 40.000€:

Entidade	Identificación da axuda/subvención	Ano	Contía
Total			

- Que **non** solicitei nin se me concedeu ningunha outra axuda e/ou outros ingresos para a mesma finalidade para os que solicita esta subvención.

2. Que cumpre e se compromete a cumprir coas obrigas das persoas e empresas beneficiarias da subvención, relacionadas na Base 14 "Obrigas das persoas beneficiarias das Axudas" das reguladoras da axuda solicitada.
3. Que permanecerá ata o 31 MARZO DE 2021 en alta no Réxime Especial da Seguridade Social de Traballadores por Conta Propia/ Autónomos da Seguridade Social ou en Mutualidades profesionais ou, no caso das microempresas, e se compromete a manter a mesma forma xurídica.
4. Que como empresa beneficiaria, terá a disposición do Concello de Zas os documentos que lle sexan requiridos para a verificación do cumprimento de obrigas e requisitos da subvención concedida e proporcionará, no seu caso, canta información lle poidan solicitar os servizos de control interno municipal do concello, someténdose ao control financeiro, ben sexa exercido polo órgano interventor municipal, ben polo órgano interventor da Deputación.
5. Que queda informado/a de que o incumprimento dos requisitos necesarios ou dos deberes asumidos como consecuencia da concesión da subvención, así como a falsidade documental, poderá dar lugar á extinción do dereito ao seu desfrute ou á modificación da resolución de concesión, ao reintegro das cantidades percibidas e, no seu caso, á incoación do correspondente expediente sancionador, conforme ao establecido na Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións así como cantas responsabilidades de toda orde puidesen derivarse.
6. Que non me atopo incurso en ningunha das circunstancias recollidas no artigo 13.2 e 13.3 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións e, en particular, declaro estar ao corrente no cumprimento das súas obrigas tributarias coa Facenda estatal (AEAT) e coa Tesouraría Xeral da Seguridade Social (TGSS) e coa Administración da comunidade autónoma.
7. Que autorizo ao Concello de Zas á consulta dos meus datos para a xustificación de non ter débedas contraídas ca Tesourería da SS, coa AEAT, e co Concello de Zas. **Para acreditar que se atopa ao corrente coa Xunta de Galicia (ATRIGA) debe achegar o certificado correspondente.**
8. Que non estou incurso en ningún suposto incapacidade ou incompatibilidade para recibir axudas públicas.



CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142
[//www.concellodezas.org//](http://www.concellodezas.org//)



9. Que non teño obrigas pendentes por reintegro de subvencións
10. Que empreguei a subvención para o mesmo fin que foi concedida, dacordo coas bases de convocatoria e que cumprir coas obrigas da dar publicidade ao carácter público do financiamento da actividade realizada.
11. Que todos os gastos presentados na presente conta xustificativa foron pagados na súa totalidade ao proveedor ou subministrador.
12. Que todos os datos consignados na presente conta xustificativa son certos.

Zas, a _____ de _____ de 2021

Sinatura da persoa solicitante ou representante