



## Ajuntament de la Vall d'en Bas

P1701700E  
Sant Esteve, 3  
17176 Sant Esteve d'en Bas  
Tel. 972 690 225  
ajuntament@vallbas.cat

## COMPTE JUSTIFICATIU ENTITATS I ASSOCIACIONS 2026

---

### 1. NOM ENTITAT/ASSOCIACIÓ BENEFICIÀRIA:

\_\_\_\_\_

### 2. IMPORT CONCEDIT:

\_\_\_\_\_

### NORMES PER A LA GESTIÓ I COBRAMENT DE SUBVENCIONS:

1. El pagament de la subvenció es farà efectiu després de presentar els justificants, tal com disposa l'expedient de sol·licitud i, una vegada complimentat aquest document de justificació, caldrà presentar-lo a l'àrea o departament gestor de subvenció.
2. Respecte al contingut de la documentació justificativa, els signants responen de la versemblança de les dades. Es recorden les responsabilitats respecte a la falsedat documental en què podeu incórrer.
3. S'atorga autorització a fer ús de compensació en cas que el perceptor de la subvenció mantingui deutes pendents amb aquest Corporació.
4. En cas que el suport econòmic serveixi per a finançar obres d'inversió, caldrà que els serveis tècnics de la Corporació informin sobre l'actuació corresponent.

### CERTIFICACIÓ REALITZACIÓ ACTIVITAT:

\_\_\_\_\_ en qualitat de \_\_\_\_\_ de l'entitat  
\_\_\_\_\_ amb NIF \_\_\_\_\_  
i amb domicili \_\_\_\_\_

### CERTIFICA:

Que l'Ajuntament de la Vall d'en Bas li va atorgar una subvenció per un import de \_\_\_\_\_ € per la finalitat següent:



## Ajuntament de la Vall d'en Bas

P1701700E  
Sant Esteve, 3  
17176 Sant Esteve d'en Bas  
Tel. 972 690 225  
ajuntament@vallbas.cat

---

---

Que la nostra entitat ha realitzat les activitats per les quals va ser subvencionada tot seguint els criteris i requisits que fixava l'imprès de sol·licitud.

Que l'entitat es troba al corrent de les seves obligacions tributàries i amb Tresoreria de la Seguretat Social i que els justificants que es presenten per acreditar la subvenció no s'han fet servir com a comprovant de subvenció de cap més altre organisme, i que han estat satisfets i pagats de forma definitiva.

Que el número de compte bancari per fer l'ingrés és el següent \_\_\_\_\_ i que pertany a la associació o té relació amb l'associació.

I perquè consti i tingui els efectes escaients signo el present certificat, amb el vistiplau del president de l'entitat.

Vist i plau  
El/La President/a

El/la Secretari/a Tresorer/a

