**ANEXO VII. CUENTA JUSTIFICATIVA SUBVENCIÓN “RETORNO DEL TALENTO AL MUNICIPIO DE VALLADOLID 2019”**

**LÍNEA III**

|  |  |
| --- | --- |
| **D./Dª** | **D.N.I./N.I.E.** |

**DECLARO:**

Que con cargo a la **Subvención para el Retorno del Talento 2019,** **Línea III**, recibida del Ayuntamiento de Valladolid, por importe de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y habiendo recibido un anticipo de……….., se han realizado los gastos que se indican a continuación según lo establecido en la aceptación de la subvención.

**RELACIÓN DE LOS GASTOS TOTALES REALIZADOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GASTOS DE MUDANZA** | | | | | | | | |
| **Nº** | **Nº factura** | **Fecha factura** | **CIF PROVEEDOR** | **NOMBRE PROVEEDOR** | **Descripción gasto realizado** | **Importe** | | **Fecha de pago** |
| **1** |  |  |  |  |  |  | |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  | |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  | |  |
| …. |  |  |  |  |  |  | |  |
| **SUBTOTAL** | | | | | |  | | |
| **GASTOS DE APRENDIZAJE O PERFECCIONAMIENTO DEL IDIOMA CASTELLANO** | | | | | | | | |
| **Nº** | **Nº factura** | **Fecha factura** | **CIF PROVEEDOR** | **NOMBRE PROVEEDOR** | **Descripción gasto realizado** | **Importe** | | **Fecha de pago** |
| **1** |  |  |  |  |  |  | |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  | |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  | |  |
| … |  |  |  |  |  |  | |  |
| **SUBTOTAL** | | | | | |  | | |
| **GASTOS DE DESPLAZAMIENTO (TRANSPORTE PÚBLICO)** | | | | | | | | |
| **Nº** | **Nº factura** | **Fecha factura** | **CIF PROVEEDOR** | **NOMBRE PROVEEDOR** | **Descripción gasto realizado** | **Importe** | | **Fecha de pago** |
| **1** |  |  |  |  |  |  | |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  | |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  | |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  | |  |
| **SUBTOTAL** | | | | | |  | | |
| **GASTOS DE DESPLAZAMIENTO (VEHÍCULO PARTICULAR)** | | | | | | | | |
| **Nº** | **KM.** | **Fecha Viaje** | **Origen** | **Destino** | **Descripción gasto realizado** | | **Importe** | **Fecha** |
| **1** |  |  |  |  |  | |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  | |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  | |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  | |  |  |
| **SUBTOTAL** | | | | | | |  | |
| **ALOJAMIENTO** | | | | | | | | |
| **Nº** | **Nº factura o recibo** | **Fecha factura o recibo** | **CIF PROVEEDOR** | **NOMBRE PROVEEDOR** | **Descripción gasto realizado** | | **Importe** | **Fecha de pago** |
| **1** |  |  |  |  |  | |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  | |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  | |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  | |  |  |
| **SUBTOTAL** | | | | | | |  | |
| **TOTAL SUBVENCIÓN** | | | | | | |  | |

*UTILIZAR TANTAS FILAS COMO SEA NECESARIO*

El abajo firmante declara:

1. La exactitud y veracidad de los datos reseñados en el impreso y el cumplimiento de las condiciones impuestas y previstas en la concesión de la subvención.
2. Que SI/NO (táchese lo que no proceda) ha recibido otras ayudas o subvenciones para la contratación de las citadas personas. En caso afirmativo, indicar datos de la persona, de las cuantías subvencionadas y de la procedencia de las citadas subvenciones.

|  |  |
| --- | --- |
| **D./Dª** | **D.N.I./N.I.E.** |
| **Fecha y firma** | |

|  |
| --- |
| **AUTORIZA** al Ayuntamiento de Valladolid a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria y de la Tesorería General de la Seguridad Social los datos relativos al cumplimiento de sus obligaciones para mantener la subvención o ayuda. |

Se adjunta a este Anexo VII la siguiente documentación (marcar con un aspa):

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DOCUMENTACIÓN QUE APORTA** |
|  | Facturas originales de los gastos justificados |
|  | Otra documentación:  (*Indicar que documentación)* |