



Forte s/n  
15881 BOQUEIXÓN (A Coruña)  
Telfs: 981 513 061 – 981 513 052  
Fax: 981 513 000  
[correo@boqueixon.es](mailto:correo@boqueixon.es)  
[www.boqueixon.es](http://www.boqueixon.es)

Procedemento <b>AXUDAS A ENTIDADES SEN ÁNIMO DE LUCRO DO CONCELLO DE BOQUEIXÓN PARA O ANO 2022</b>	Documento <b>ANEXO V BREVE MEMORIA DAS ACCIÓNS REALIZADAS</b>
---	--

<b>Nome da entidade</b>	
<b>Obxecto da subvención</b>	

<b>Descrición das accións realizadas</b>
<b>Poboación beneficiaria:</b> cuantificación e perfil de beneficiarios directos e indirectos
<b>Resultados obtidos:</b> repercusión da subvención nos obxectivos acadados
<b>Lugar de realización</b>
<b>Temporalización</b>
<b>Avaliación:</b> Tipo de avaliación e indicadores (se procede)
<b>Publicidade e difusión</b> (medios empregados)
<b>Memoria fotográfica:</b> (xuntar fotografías)
<b>Uso do galego, elementos innovadores, coordinación con outras entidades</b> (citar cales)

Boqueixón, a.....de.....de 2022

O/a presidente/a  
Asdo.



Forte s/n  
15881 BOQUEIXÓN (A Coruña)  
Telfs: 981 513 061 – 981 513 052  
Fax: 981 513 000  
[correo@boqueixon.es](mailto:correo@boqueixon.es)  
[www.boqueixon.es](http://www.boqueixon.es)

Procedemento <b>AXUDAS A ENTIDADES SEN ÁNIMO DE LUCRO DO CONCELLO DE BOQUEIXÓN PARA O ANO 2022</b>	Documento <b>ANEXO VI CERTIFICACIÓN DO GASTO</b>
---	---

Don/Dona.....  
con DNI....., en calidade de secretario/a da  
Asociación..... con CIF.....

**CERTIFICA:**

**Primeiro.** Que se cumpríu a finalidade da subvención para a que foi concedida.

**Segundo.** Que os gastos executados no obxecto da subvención foron de.....€ segundo os documentos que a continuación se relacionan:

Nº fact	Data factura	Provedor ou emisor	CIF	Concepto	Importe total	Data pagamento	Importe imputado
<b>TOTAL</b>							

**Terceiro.** Que a porcentaxe de cofinanciamento por parte da entidade foi do \_\_\_\_\_%.

Boqueixón, a..... de..... de 2022

Vº e Prace O/a presidente/a  
Asdo.

O/a secretario/a  
Asdo.

O/a tesoureiro/a  
Asdo.



Forte s/n  
15881 BOQUEIXÓN (A Coruña)  
Telfs: 981 513 061 – 981 513 052  
Fax: 981 513 000  
[correo@boqueixon.es](mailto:correo@boqueixon.es)  
[www.boqueixon.es](http://www.boqueixon.es)

Procedemento <b>AXUDAS A ENTIDADES SEN ÁNIMO DE LUCRO DO CONCELLO DE BOQUEIXÓN PARA O ANO 2022</b>	Documento <b>ANEXO VII DECLARACION RESPONSABLE</b>
---	---

Don/Dona.....DNI.....en  
calidade de.....da Asociación.....  
con CIF.....,

En relación á solicitude efectuada ao abeiro da convocatoria de axudas para entidades sen ánimo de lucro no exercicio 2022,

**DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE:** (Marca cun X)

**Primeiro.**

<input type="checkbox"/>	Que esta entidade non está incursoa en ningunha das prohibicións a que se refire o artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia e, polo tanto, cumpre todos e cada un dos requisitos que esta esixe para obter a condición de beneficiaria.
<input type="checkbox"/>	Que se levaron a cabo as accións solicitadas e se cumpriron os obxectivos para os que foi concedida a subvención.

**Segundo.** Que esta asociación ten solicitadas ou concedidas para a mesma finalidade os seguintes ingresos e axudas, tanto as aprobadas como as pendentes de resolución ou as outorgadas por outras administracións ou por outros entes públicos ou privados:

<input type="checkbox"/>	Non ten solicitada nin concedida ningunha outra axuda
<input type="checkbox"/>	Ten solicitadas ou concedidas as seguintes axudas

Procedencia	Importe

Boqueixón, a....., de.....de 2022

O/a presidente/a da entidade

Asdo.