



**Instituto Municipal de Servicios Sociales
ELDA**

C.I.: P. 5306601 E

ANEXO IX

RELACIÓN NUMERADA DE GASTOS
(A entregar cuando se justifique la subvención)

Nombre de la Entidad:

Programa o actividad subvencionada:

Cuantía concedida:

RELACIÓN DE GASTOS								
	N.º Factura	Fecha emisión	Acreedor	Concepto / Actividad	Importe	% Imputado	Importe Imputado	Forma de pago
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



**Instituto Municipal de Servicios Sociales
ELDA**

C.I.: P. 5306601 E

RELACIÓN DE GASTOS								
	N.º Factura	Fecha emisión	Acreedor	Concepto / Actividad	Importe	% Imputado	Importe Imputado	Forma de pago
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
SUMA TOTAL								



Instituto Municipal de Servicios Sociales ELDA

C.I.: P. 5306601 E

El/la abajo firmante, declara que los gastos relacionados anteriormente que han sido imputados total o parcialmente, a la justificación de la subvención concedida por el Instituto Municipal de Servicios Sociales, no han sido imputados para justificar ninguna otra subvención pública o ayuda obtenida por la Entidad beneficiaria, asumiendo la veracidad y exactitud de esta declaración y las responsabilidades que de la misma pueda derivarse.

Elda, a de de
Fdo. El/la representante.

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, le comunicamos que los datos personales que ha facilitado en el presente documento, tienen por objeto gestionar correctamente la relación con usted, quedando incorporados al tratamiento de datos correspondiente del cual el IMSSE, es responsable. Con la aportación de sus datos de forma libre, voluntaria y autónoma, Vd. acepta y consiente expresamente el tratamiento de sus datos personales tanto para los fines propios de la presente "Declaración Responsable", así como para fines estadísticos, históricos o de gestión administrativa y/o gestión interna. Entendemos que los datos facilitados corresponden al propio interesado y/o representante legal, y que son ciertos, asumiendo toda la responsabilidad que pudiera derivarse de la información facilitada en el presente documento, exonerándonos de cualquier responsabilidad derivada de la falsedad de los mismos.

IMSSE informa que los tratamientos indicados se encuentran legitimados como Organismo Autónomo Local con personalidad jurídica propia e independiente para el cumplimiento de sus fines, amparado según establecen el Real Decreto Legislativo 2/2004, de 4 de abril, Texto Refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales, la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local y la Ley 40/2015, de Régimen Jurídico del Sector Público para el ejercicio de sus funciones en interés público. Igualmente le informamos que estos datos, se conservarán en cumplimiento de la normativa legal vigente, así como en base a las potestades establecidas a tal efecto, en la normativa de referencia como Administración Pública.

Los datos en ningún caso serán comunicados a terceros, salvo las comunicaciones necesarias del propio procedimiento, por imperativo legal o por petición expresa de Vd. También le informamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose por escrito a: IMSSE, Instituto Municipal de Servicios Sociales de Elda y Servicios Administrativos del Excmo. Ayuntamiento de Elda, sito en C/ Velázquez nº 8, C.P. 03600, o en la dirección de correo electrónico dpd.imss@elda.es. Si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente, podrá presentar una reclamación ante la autoridad de control en www.agpd.es

A este Anexo, se deberá adjuntar facturas u otros documentos originales, por el orden de este anexo, así como fotocopias de todas ellas.