



## ANEXO IV: MODELO DE CUENTA JUSTIFICATIVA

**Ayuntamiento de Puerto del Rosario – Concejalía de Servicios Sociales**  
**Denominación de la Convocatoria:** Convocatoria Pública y Bases Específicas Reguladoras de Concesión de Ayudas Técnicas para el fomento de la autonomía personal del Municipio de Puerto del Rosario para el año 2022.

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL/LA BENEFICIARIO/A

|   |                |                   |
|---|----------------|-------------------|
| <b>Nombre del/la beneficiario/a:</b>      |                |                   |
| <b>DNI/NIF:</b>                           |                |                   |
| <b>Nombre del/la representante legal:</b> |                |                   |
| <b>Domicilio:</b>                         | <b>CP:</b>     | <b>Localidad:</b> |
| <b>Teléfono:</b>                          | <b>e-mail:</b> |                   |

### RELACIÓN DE JUSTIFICANTES QUE SE ADJUNTAN:

| CONCEPTO | PROVEEDOR | FECHA FACTURA | Nº FACTURA | FECHA DE PAGO | IMPORTE |
|----------|-----------|---------------|------------|---------------|---------|
|          |           |               |            |               |         |
|          |           |               |            |               |         |
|          |           |               |            |               |         |
|          |           |               |            |               |         |
|          |           |               |            |               |         |

### GASTOS TOTALES:

|  | IMPORTE |
|--|---------|
| <b>TOTAL DE GASTOS</b>                                   |         |
| <b>SUBVENCIÓN DEL AYUNTAMIENTO DE PUERTO DEL ROSARIO</b> |         |
| <b>OTRAS FUENTES DE FINANCIACIÓN (especificar)</b>       |         |

En Puerto del Rosario, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_.

Fdo: \_\_\_\_\_



PUERTO DEL ROSARIO