**CUENTA JUSTIFICATIVA DE LA CONVOCATORIA DE PRESTACIONES ECONÓMICAS PARA LA ATENCIÓN DE PERSONAS CON NECESIDADES BÁSICAS DE SUBSISTENCIA EN SITUACIÓN DE URGENCIA SOCIAL, EJERCICIO 2024**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos**  **Prestación** | **Beneficiario:** | | | D.N.I / N.I.E.: |
| **Conceptos:** | | | |
| **Nº Expediente:** | **Importe prestación:** | **Total justificado:** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROVEEDOR** | **Nº FACTURA** | **CONCEPTO** | | **IMPORTE** |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | **TOTAL** |  |

**El beneficiario o representante legal firmante de la presente Cuenta, declara bajo su responsabilidad que ha cumplido los requisitos establecidos y los compromisos exigidos en la citada convocatoria, así como los relacionados en el Proyecto Individualizado de Inserción suscrito al efecto.**

* Se adjuntarán **facturas** **originales** relativas a los gastos realizados, acompañadas de los recibís correspondientes o documentos justificativos de haberse efectuado el pago de las mismas.
* Las **facturas deberán contener**, al menos, los **siguientes datos:** Número de factura, nombre y número de identificación fiscal de la empresa y del destinatario, domicilio de la empresa y del destinatario, fecha de expedición y detalle del concepto.
* En el caso de cumplimentar varias hojas, todas ellas deberán estar firmadas por el beneficiario o representante legal.

En ……………………………….., a………… de ………………………….. de 20…..

Firma del beneficiario o representante legal

**EXCMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BURGOS**