



MODEL DE COMPTE JUSTIFICATIU

NÚM. EXPEDIENT: AV- /2026

EXERCICI PRESSUPOSTARI: 2026

LÍNIA DE SUBVENCIÓ: **Suport a les activitats de projecció exterior de les arts visuals de les Illes Balears per a l'any 2026**

BENEFICIARI:

NIF:

CONCEPTE:

DECLAR:

1. Que aquest compte justificatiu abasta la realització completa de l'activitat subvencionada i conté la totalitat dels justificants imputables al projecte subvencionat, d'acord amb l'apartat 20 de la convocatòria.
2. Que totes les dades contingudes en aquest compte justificatiu són vertaderes i correctes.
3. Que els justificants originals de les despeses i els ingressos, els cobraments i els pagaments que s'hi detallen estan custodiats sota la meua responsabilitat.
4. Que els justificants esmentats estan a disposició dels òrgans de control intern o extern de l'Administració.
5. Que em compromet a prestar tota la meua col·laboració envers les actuacions de comprovació i verificació que l'Administració o els seus òrgans de control considerin necessàries per comprovar la veracitat o correcció de les activitats subvencionades o de la justificació presentada.
6. Estic al corrent de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social davant l'Administració de l'Estat, i de les obligacions tributàries davant la hisenda autonòmica.
7. Que l'import de les ajudes rebudes per aquest objecte no supera el 100 % del cost de l'activitat objecte de l'ajuda.

DOCUMENTACIÓ QUE CAL ADJUNTAR

Documentació	Adjunta
a) Memòria d'actuació justificativa.	☐
b) Una memòria econòmica justificativa emplenada i signada (seguint el model descarregable a la seu electrònica de la CAIB o a www.iebalearics.org).	☐
c) Les factures relatives a les despeses subvencionables.	☐
d) Els documents acreditatius del pagament (justificant de pagament).	☐
e) Si escau, un (1) exemplar dels materials promocionals editats amb motiu de l'activitat subvencionada. Si escau, cinc (5) exemplars del catàleg editat amb motiu de l'activitat subvencionada.	☐
f) Acreditació d'estar al corrent de pagaments davant:	
- l'Administració de l'Estat_____	☐
- l'Agència Tributària de les Illes Balears_____	☐
- la Seguretat Social_____	☐
MEMÒRIA JUSTIFICATIVA emplenada (seguint el model descarregable a la seu electrònica de la CAIB o a www.iebalearics.org) en format .xls o .ots.	☐
Data (dd/mm/aaaa): 	Signatura del sol·licitant: