|  |
| --- |
| “PROGRAMA DE APOYO A MUJERES EN LOS ÁMBITOS RURAL Y URBANO ” |
| “Documento justificativo de otros gastos” (Base 8.1 a) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Código \*** | **Factura \***  **Indicar el número de factura**  **Si es de kilometraje indicar: Kilometraje + Nombre técnica.** | **CUANTÍA** | **RELACIÓN CON EL PROYECTO**  **Detallar la relación con la prestación de los servicios que evidencie la relación e impacto directo e inequívoco en las personas participantes. No cabe imputar aquellos gastos generales del proyecto que no cumplen con este criterio y para los cuáles no existe una factura o documento justificativo que corrobore el impacto directo e inequívoco en los participantes.** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** | **BORRAR LAS FILAS SOBRANTES** |  |  |
|  | **TOTAL GASTO (A)** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A | TOTAL a percibir por gastos debidamente justificados: |  |
| B | Número de personas participantes ATENDIDAS:  Indicar el nº de participantes presentado en la justificación como Atendidas (Base 6). |  |
| **C** | **Cuantía a percibir por participante ATENDIDO (A/B):** |  |

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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

como responsable de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, beneficiaria del proyecto 0011-4193-2024-\_\_\_\_

**\*** Adjunto a este documento (en un único archivo PDF) se anexan todas las facturas referenciadas en el cuadro anterior. Adjuntarlas en el mismo orden que el presentado en la tabla.