**CUENTA JUSTIFICATIVA**

|  |
| --- |
| **PROGRAMA CHEQUES** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº EXPEDIENTE:** | **IDE/**  **/** |

|  |  |
| --- | --- |
| **EMPRESA:** |  |
|  |  |
| **TITULO DEL PROYECTO:** |  |

SOLICITUD DE PAGO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Don/Doña | | DNI |
|  | |  |
| en nombre y representación de | | NIF |
|  |  |  |
| RELLENAR EN CASO DE CAMBIO DE DATOS DE NOTIFICACIÓN/COMUNICACIÓN CON RESPECTO A LA SOLICITUD INICIAL | | |
| Domicilio | | Código postal |
|  | |  |
| Ciudad | | Provincia |
|  |  |  |
| Correo electrónico | | Teléfono |
|  |  |  |

* **SOLICITO,** que efectúen los trámites necesarios para ordenar el pago de la subvención aprobada al **IDE/     /**, por importe de       euros.
* **DECLARO**, que el proyecto denominado       subvencionado por el IDEPA se ha ejecutado de acuerdo con las condiciones establecidas tanto en las bases como en la correspondiente convocatoria, así como, en las expresadas en la Resolución de aprobación de la ayuda, respondiendo, además, de la veracidad de la documentación aportada para la justificación del proyecto.
* **APORTO la CUENTA JUSTIFICATIVA que consta de la siguiente documentación:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Memoria de actuaciones** | | |
|  | Copia del contrato firmado entre empresa y CIT o empresa proveedora, en el caso de haberse formalizado. | |
|  | Informe de asesoramiento,validado por la empresa mediante una declaración de conformidad con el servicio recibido. | |
|  | **Para la línea de Protocolo familiar**. Copia de dicho documento. | |
| **Memoria Económica** | | |
|  | Relación de facturas. **Anexo I** | |
| Para los proyectos **que no tengan personal por cuenta ajena** | | |
|  | | **Último boletín de cotización** (RETA) liquidado del/de los **socio/s con relación laboral**, y su última **nómina o documento de retribución no sujeto al IVA**. |
|  | | **Último boletín de cotización** (RETA) liquidado del **empresario individual**, y **vida laboral** de la persona, donde quede reflejada la actividad que desarrolla. |
|  | Facturas del proyecto | |
|  | Extracto o justificante bancario de la PYME beneficiaria o del CIT que acredite la salida/entrada efectiva de los fondos, junto con copia de la transferencia o del cheque nominativo, para acreditar el pago total de la factura como coste del servicio. | |
|  | Declaración responsable de obtención de otras ayudas**. Anexo II** | |
|  | Breve descripción del sistema utilizado para la contabilización de los gastos. | |
|  | Extractos Libro Mayor de los gastos subvencionados. Códigos contables específicos y separados para el proyecto. | |
|  | **Para la línea de asesoramiento tecnológico**, se debe rellenar claramente la opción del Anexo II, en relación con la no obtención en un periodo de tres anualidades, otras ayudas del art. 28 del Reglamento UE 651/2014 que no superen el importe de 200.000 euros. | |
|  | Último Impuesto sobre Sociedades registrado. | |
| **Acreditación del requisito de publicidad de la cofinanciación pública (IDEPA/FEDER)** | | |
|  | 2 fotografías del cartel informativo A3 | |
|  | Impresión de pantalla de la pagina web de la empresa | |

|  |  |
| --- | --- |
| SIEMPRE QUE NO SE HAYA APORTADO CON ANTERIORIDAD  EN EL CASO DE OPTAR POR NO PAGAR LA TOTALIDAD DEL SERVICIO SINO TODO EL IMPORTE MENOS LA CUANTÍA DEL CHEQUE CONCEDIDO EN LA RESOLUCIÓN REALIZANDO, UNA CESIÓN DE COBRO DEL MISMO. | |
|  | **Documento**, acreditativo de **cesión de derecho de cobro.** |
|  | **Asiento contable** registrado en el libro diario de la PYME beneficiaria y en el libro mayor de la cuenta con el CIT que acredite la entrega del cheque tecnológico como medio de pago de la parte subvencionada. |
|  | **Fichero de acreedores**, según modelo normalizado, de la empresa proveedora de los servicios prestados (salvo que el mismo ya figure en el IDEPA en relación con otros expedientes anteriores) |
|  | **NIF** de la empresa proveedora de los servicios prestados (salvo que el mismo ya figure en el IDEPA en relación con otros expedientes anteriores) |

En      , a    de       de 20

Firma del representante legal

**ANEXO I. RELACIÓN DE FACTURAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº Expediente:** | **IDE/     /** |
| **Empresa solicitante:** |  | |

| **Nº** | **Proveedor** | | **Concepto** | **Fecha Factura** | **Nº Factura** | **Importe**  **(sin IVA)** | **Importe**  **Imputable** | **Importe total**  **(con IVA)** | **Pagos realizados** | **Fecha de pago** | **Cuenta**  **Contable** | **Observaciones** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **COLABORACIONES EXTERNAS** | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Subtotal | | | | | |  |  |  |  |  | | |  |
| **TOTAL** | | | | | |  |  |  |  |  | | |

* *Las facturas por conceptos (según la distribución finalmente aprobada), ordenadas cronológicamente y totalizando el gasto*
* *Las facturas y justificantes de pago se aportarán en el mismo orden de la relación*.
* *En los pagos se enviarán copias de las transferencias o cheque nominativos*.

En      , a    de       de 20

Firma del representante legal

**ANEXO II. DECLARACIÓN EXPRESA RESPONSABLE DE OTRAS AYUDAS**

|  |  |
| --- | --- |
| Don/Doña | DNI |
|  |  |
| en nombre y representación de | NIF |
|  |  |

**DECLARA** que:

**NO** ha solicitado y/o recibido ayudas para este proyecto.

**SI** ha solicitado y/o recibido las ayudas que se mencionan a continuación para este proyecto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Entidad | Fecha solicitud | Fecha aprobación | Importe recibido o aprobado |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Otras ayudas recibidas por la empresa para servicios de asesoramiento y apoyo en materia de innovación,** según el artículo 28 del [Reglamento (UE) No 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014](http://eur-lex.europa.eu/legal-content/ES/TXT/PDF/?uri=CELEX:32014R0651&qid=1413877487298&from=EN)**,** el importe total de las ayudas para estos servicios no excederá de 200.000 EUR durante cualquier período de tres años.

**NO** ha solicitado y/o recibido ayudas acogidas al artículo 28 del [Reglamento (UE) No 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014](http://eur-lex.europa.eu/legal-content/ES/TXT/PDF/?uri=CELEX:32014R0651&qid=1413877487298&from=EN).

**SI** ha solicitado y/o recibido las siguientes ayudas acogidas al artículo 28 del [Reglamento (UE) No 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014](http://eur-lex.europa.eu/legal-content/ES/TXT/PDF/?uri=CELEX:32014R0651&qid=1413877487298&from=EN):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Entidad | Fecha solicitud | Fecha aprobación | Importe recibido o aprobado |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

La entidad que represento se compromete a comunicar aquellas otras ayudas que solicite y/o reciba de cualquier entidad para la financiación del presente proyecto, tan pronto como se conozca, desde la solicitud y/o concesión de la ayuda.

En      , a    de       de 20

Firma del representante legal