**ANEXO VIII**

**RELACIÓN CLASIFICADA DE LOS GASTOS DE LA ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE AL PROYECTO SUBVENCIONADO DURANTE EL CURSO 2023-2024.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTO Nº factura** | **IDENTIFICADOR DEL ACREEDOR** | **IDENTIFICACIÓN DEL GASTO** | **IMPORTE TOTAL DE LA FACTURA (€)** | **FECHA DE EMISION** | **FECHA DE PAGO** | **% IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN** | **IMPORTE IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN (€)** | **SE APORTA JUSTIFICANTE****(SÍ/NO)** |
| **GASTOS DE PERSONAL** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |
| **GASTOS DE ACTIVIDADES** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |
|  **GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |
| **OTROS GASTOS** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |
| **TOTAL GASTOS** |  |  |  |

En........................... a......... de........................................ de 2024

|  |
| --- |
| **Representante de la Entidad:** **D………………………………………………………………………………………………………****En calidad de …………………………………………………….…FIRMA(1) y SELLO).** *(1)Firma electrónica, en caso de hacer uso de firma manuscrita debe ir acompañada de sello de la entidad.*  |
|  |