**MODELO XUSTIFICACIÓN PAGAMENTO FINAL PREVENCIÓN DE INCENDIOS - OUTROS GASTOS (BRIGADA)**

**CONVENIO INTERADMINISTRATIVO SUBSCRITO ENTRE A CONSELLERÍA DO MEDIO RURAL E A ENTIDADE LOCAL DE ............... PARA A PARTICIPACIÓN NA PREVENCIÓN E DEFENSA CONTRA INCENDIOS FORESTAIS DURANTE O ANO 2019 COFINANCIADO PARCIALMENTE CO FONDO EUROPEO AGRÍCOLA DE DESENVOLVEMENTO RURAL (FEADER) NO MARCO DO PDR DE GALICIA 2014-2020.**

**Nome do Concello:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NIF do Concello:**

**Notas explicativas:**

(\*) Incluirase unha explicación clara e comprensiva do gasto imputable ao convenio.

(\*\*) **Lémbrase que o IVE non será subvencionable con FEADER, debendo soportalo o propio beneficiario.**

Todas as posibles aclaracións a esta ficha poderán ser reflectidas, se se considera necesario nun informe resumo.

**IMPORTANTE:** Lembre axuntar a este modelo as facturas ou documentos contables de valor probatorio equivalente, e a do pagamento, cos xustificantes das transferencias bancarias ou documentos acreditativos dos pagamentos realizados. A orde destes documentos deberá ser, na medida do posible, a mesma que a da relación clasificada de gastos e investimentos da actividade relacionada no anexo.

Para **COÑECER CALES SON ESTAS CANTIDADES** en materia de prevención de incendios forestais diríxase, antes de comezar a encher esta xustificación, ao ***APARTADO 3 DO ANEXO I*** do convenio asinado.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrición do gasto (\*)** | **Acredor** | **NIF Acredor** | **N.º Factura** | **Data Emisión Factura** | **Data de pagamento** | **Importe Factura**  (SEN IVE) | **Importe Total Factura (\*\*)**  (CON IVE) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**LEMBRE QUE OS CUSTES TOTAIS XUSTIFICADOS** en materia de prevención de incendios forestais (persoal e gastos facturados) DEBEN coincidir coas **CANTIDADES** consignadas no ***APARTADO 3 DO ANEXO I*** do convenio asinado

................................., ..... de ............................. de 20\_\_

Vº e prace Asdo.:

O/a alcalde/alcaldesa O secretario/O secretario- interventor