Govern de les Illes Balears Fons de Garantia Agrària i Pesquera	**PROGRAMA DE DESENVOLUPAMENT RURAL 2007 - 2013**	FEADER
ANY:	**Suport a grups de productors per a activitats d'informació i promoció de productes alimentaris sota programes de qualitat**	*(Segell de Registre)*
EXPEDIENT NÚM.:	**ANNEX II** **SOL·LICITUD DE PAGAMENT**	

DADES IDENTIFICADORES DEL SOL·LICITANT

Llinatges i nom del sol·licitant/Raó social:			CIF/DNI/NIF:
Domicili:			Província:
Municipi:	Localitat:	Codi postal	Correu electrònic:
Telèfon:	Telèfon mòbil:	Fax:	
Llinatges i nom del representant autoritzat:			DNI/NIF:
Dades bancàries:			Entitat financera: .....

SOL·LICIT el pagament de l'ajuda sobre un cost de ..... €

ADJUNT a la sol·licitud, d'acord amb el que estableix la normativa vigent, la documentació exigida que es detallada a l'imprès de documentació adjunta.

DECLAR:

1. Que totes les dades contingudes en els impresos que acompanyen la sol·licitud són vertaderes.
2. Que la inversió ha estat viable tècnicament i legalment.
3. Que la inversió s'ha realitzat dins el termini legal per fer-ho.
4. Que NO ☐ / SI ☐ tenc sol·licitades i/o concedides altres ajudes i/o subvencions relacionades amb aquesta inversió. En cas afirmatiu, especificar l'entitat a qui s'ha sol·licitat ..... i la quantia .....
5. No tenir cap causa d'incompatibilitat segons la legislació vigent per a rebre la subvenció.
6. Que no incorr en cap de les prohibicions establertes en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions i en l'article 27 de la Llei 12/2006, de 20 de setembre, per a la dona.

....., ... de ..... de .....

Signatura

Govern de les Illes Balears Fons de Garantia Agrària i Pesquera	**PROGRAMA DE DESENVOLUPAMENT RURAL 2007 - 2013**	FEADER
ANY:	**Suport a grups de productors per a activitats d'informació i promoció de productes alimentaris sota programes de qualitat**	*(Segell de Registre)*
EXPEDIENT NÚM.:	**ANNEX II** **SOL·LICITUD DE PAGAMENT**	

Llinatges i nom del sol·licitant/Raó social:	**NIF:**

MEMÒRIA DE LES ACTUACIONS REALITZADES I DELS RESULTATS OBTINGUTS

DESCRIPCIÓ DEL PROJECTE I DE LA SEVA EXECUCIÓ:

RESULTATS OBTINGUTS:

....., ... de ..... de .....

Signatura

Govern de les Illes Balears Fons de Garantia Agrària i Pesquera	PROGRAMA DE DESENVOLUPAMENT RURAL 2007 - 2013	FEADER
ANY:	**Suport a grups de productors per a activitats d'informació i promoció de productes alimentaris sota programes de qualitat**	*(Segell de Registre)*
EXPEDIENT NÚM.:	**ANNEX II** **SOL·LICITUD DE PAGAMENT**	

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA A LA SOL·LICITUD

☐	a) Memòria de les activitats realitzades i dels resultats obtinguts.
	b) Factures originals de les despeses realitzades, objecte de l'ajuda.
☐ ☐	c) Justificants de pagament, els quals quedaran acreditats per alguna de les formes següents: • Original o còpia acarada de l'ordre o comprovant de transferència bancària (*ha d'incloure la data, l'import, el concepte, l'ordenant i el destinatari)*, acompanyat de l'extracte bancari. • Fotocòpia del xec o taló bancari nominatiu sempre i quan hagi vençut, acompanyat de l'extracte bancari. A més s'adjuntarà un certificat de l'emissor de la factura (*en el qual es faci constar que l'esmentat xec o taló ha estat cobrat, amb indicació de la factura a la qual pertany el pagament, signat i segellat, i amb el nom i el càrrec que té la persona que el signa).* • Còpia acarada del comprovant de l'ordre de pagament a través de tarja de crèdit o de dèbit *(en el que figuri la data de l'ordre de pagament, l'import, el concepte, les dades de l'ordenant i del destinatari*, acompanyat de l'extracte bancari.
	d) Una mostra significativa del material informatiu o de promoció (fotografies, fulls informatius, llibres, retalls de premsa, etc.).

☐

(A) S'hi ha de consignar l'import del projecte presentat que ha estat acceptat per l'Administració. Aquest import ha de coincidir amb el reflectit en la resolució de concessió de l'ajuda.

(B) S'hi ha de consignar el percentatge d'ajuda, d'acord amb el que estableix la resolució de concessió de l'ajuda.

(C) L'import de l'ajuda concedida és el resultat d'aplicar el percentatge d'ajuda (B) a l'import del projecte aprovat (A). Aquest import ha de coincidir amb el reflectit en la resolució de concessió de l'ajuda.

(C1)Data límit que d'acord amb la convocatòria té el beneficiari per a presentar la justificació.

(D) És el resultat d'aplicar a l'import dels justificants el % d'imputació.

(I) L'import elegible serà determinat pel Servei tècnic gestor de l'ajuda, després de l'anàlisi dels justificants de despesa i de pagament presentat pel beneficiari en el compte justificatiu. Només es considerarà despesa subvencionable la pagada abans de què finalitzés el termini de justificació establert al punt (C1).

(F) L'import de l'ajuda justificat és el resultat d'aplicar el percentatge d'ajuda (B) a l'import elegible (I). Aquest és l'import màxim d'ajuda a pagar i, per tant, de l'obligació reconeguda.

NÚM. EXPEDIENT:	**DATA CONCESSIÓ AJUDA:**
LÍNIA D'AJUDA: Activitats d'informació i promoció de productes alimentaris de qualitat	**DATA EXECUCIÓ:**
BENEFICIARI:	**DATA JUSTIFICACIÓ:** **(C1)**
NIF/CIF:	**EXERCICI PRESSUPOSTARI:**
	PARTIDA PRESSUPOSTÀRIA:

NOTA: les zones ombrejades han de ser emplenades per l'Administració

% AJUDA CONCEDIDA: (B)	
IMPORT INVERSIÓ APROVADA (A)	€
IMPORT AJUDA CONCEDIDA (C)	€
IMPORT JUSTIFICAT (D)	€
IMPORT ELEGIBLE (I)	€
IMPORT AJUDA AUXILIABLE (F) = (I) x (B)	€
IMPORT NO JUSTIFICAT	€

ALTRES AJUDES REBUDES O FORMA DE FINANÇAMENT DE L'ACTIVITAT SUBVENCIONADA*	
Entitat/Procedència	**Quantia (€)**

**** Article 72.2 Reglament de la Llei general de subvencions (Reial decret 887/2006, de 21 de juliol)***

....., ... de ..... de .....

NOTA: les zones ombrejades han de ser emplenades per l'Administració

IDENTIFICACIÓ DELS JUSTIFICANTS							COST JUSTIFICAT	COST ELEGIBLE			
Núm. ordre	Núm. factura	Data factura	Proveïdor	Concepte	Import total	Data pagament	Import justificat	Import elegible	% Ajuda	Import Ajuda	Observacions
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
SUMA PARCIAL							(D)	(I)	(B)	(F)	

....., ... de ..... de .....

Signatura:

NOTA: les zones ombrejades han de ser emplenades per l'Administració

IDENTIFICACIÓ DELS JUSTIFICANTS							COST JUSTIFICAT	COST ELEGIBLE			
Núm. ordre	Núm. factura	Data factura	Proveïdor	Concepte	Import total	Data pagament	Import justificat	Import elegible	% Ajuda	Import Ajuda	Observacions
TOTALS							(D)	(I)	(B)	(F)	

EL BENEFICIARI	EL SERVEI GESTOR DE L'AJUDA	EL CAP D'ÀREA DE GESTIÓ D'AJUDES
Aquest compte justificatiu correspon al cost total definitiu de l'ajuda esmentada, els justificants del qual s'adjunten com annexos a aquesta relació Signat:	Inform favorablement aquest compte justificatiu, i propòs el pagament per un import de (F) Signatura	Don el vistiplau a aquest compte justificatiu i propòs el pagament per un import de (F) Signatura