

## ANEXO III

### **DOCUMENTOS PARA PRESENTAR LA JUSTIFICACIÓN (Modalidad 2)**

**ENTIDADES QUE NO PRESENTEN CUENTAS  
ANUALES SOMETIDAS A AUDITORÍA**

**(Hasta el 31 octubre 2025)**

**EQUIPOS DE MÁXIMA CATEGORÍA  
NACIONAL**

**2024/25**

## **JUSTIFICACIÓN AYUDAS EQUIPOS DE MÁXIMA CATEGORÍA TEMPORADA 2024/2025**

ENTIDAD

### **DOCUMENTACIÓN QUE NECESARIAMENTE DEBERÁ ADJUNTARSE**

- Memoria Evaluativa del proyecto deportivo del equipo que milita en la máxima categoría nacional, que deberá contener como mínimo la información que figura en el Anexo III. Asimismo , junto a esta Memoria deberá presentarse la siguiente documentación:
  - Memoria Deportiva con resultados y clasificación final.
  - Total de público asistente en cada uno de los encuentros locales desarrollados durante la temporada deportiva, indicando fechas e instalación.
  - Memoria fotográfica
  - Relación, en su caso, de los Centros Escolares a los que se ha enviado invitaciones durante la temporada, detallando la fecha y el número.
  - Liquidación del presupuesto específico del equipo de máxima categoría correspondiente a la temporada 2024/2025.
  - Liquidación del presupuesto ordinario total de la entidad deportiva correspondiente a la temporada 2024/25 (misma modalidad deportiva).
- Relación numerada (Anexo IV) correlativamente de todos y cada uno de los documentos justificativos que se aporten por el importe de la ayuda.
- Relación numerada (Anexo V) de documentos justificativos detallada, hasta completar el importe total del coste final del proyecto.
- Documentos originales justificativos, facturas o documentos equivalentes acreditativos del gasto realizado incluidos en el Anexo IV.
- Acreditación actualizada emitida por el Ayuntamiento de Zaragoza de encontrarse al corriente de pagos con dicha Administración.
- Certificado actualizado emitido por la Administración Tributaria de encontrarse al corriente de las obligaciones tributarias.
- Certificado actualizado emitido por el órgano competente, de encontrarse al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social.
- En su caso, memoria evaluativa de las acciones llevadas a cabo para la reducción de la huella ecológica en sus actividades (ZDS)

Zaragoza, a ... de ..... de 20..

D./Dª. ...., con D.N.I. .... y como representante legal de la entidad ....., con C.I.F..... y domicilio en ..... , C.P..... de Zaragoza,

## C E R T I F I C O

Que toda la ayuda económica concedida por Zaragoza Deporte Municipal, SAU, dentro del programa de **Ayudas a Entidades con Equipos en la Máxima Categoría Nacional - Temporada 2024/25**, ha sido destinada en su integridad al desarrollo del proyecto deportivo ..... realizado por nuestra entidad.

Lo que suscribo en lugar y fecha arriba indicados, a los efectos oportunos.

Información básica sobre protección de datos - Responsable: Zaragoza Deporte Municipal, S.A.U Contacto DPO: dpo@zaragozadeporte.com Finalidad: Mantener y cumplir con las obligaciones que dimanan de la convocatoria pública de concesión de ayudas económicas. Legitimación: tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público. Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos como se explica en nuestra política de privacidad disponible en [www.zaragozadeporte.com/politica-de-privacidad.asp](http://www.zaragozadeporte.com/politica-de-privacidad.asp)

## MODELO DE MEMORIA EVALUATIVA

---

**ENTIDAD:**

**FINALIDAD:** (Fin/Objetivos que se pretenden conseguir con la realización del proyecto deportivo)

**DENOMINACIÓN DEL PROYECTO:**

**COLECTIVO DE ACTUACIÓN:** (Descripción del sector de población al que se dirige la actividad)

**PLAZO DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA/PROYECTO:** (Período en el que se desarrolla la actividad)

**LOCALIZACIÓN TERRITORIAL DEL PROGRAMA/PROYECTO:**(Lugar/ Domicilio)

Sede:

Entrenamientos/Competición:

**Nº USUARIOS/DESTINATARIOS DIRECTOS Y EDADES:** (Categorías))

**DESCRIPCIÓN Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS:**

**RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES DE LA ENTIDAD:**

**RESULTADOS Y CONCLUSIONES:**(Impacto y evaluación de la actividad desarrollada)

**INCIDENCIAS EN EL DESARROLLO DEL PROGRAMA/PROYECTO:**

Asimismo, junto a esta Memoria deberá presentarse la siguiente documentación:

- **MEMORIA DEPORTIVA** con resultados y clasificación final.
- **TOTAL DE PÚBLICO ASISTENTE** en cada uno de los encuentros locales desarrollados durante la temporada deportiva, indicando fechas e instalación.
- **MEMORIA FOTOGRÁFICA**.
- **RELACIÓN**, en su caso, de los Centros Escolares a los que se ha enviado invitaciones durante la temporada, detallando la fecha y el número.

# AYUDAS MÁXIMA CATEGORÍA NACIONAL



TEMPORADA 2024/25

## LIQUIDACIÓN DEL PRESUPUESTO TOTAL DE LA ENTIDAD DEPORTIVA. TEMPORADA 2024/25

INGRESOS	
GOBIERNO DE ARAGÓN	
DIPUTAC. PROVIN. DE ZARAGOZA	
OTRAS INSTITUCIONES PÚBLICAS	
ZARAGOZA DEPORTE	
1er PATROCINADOR	Nombre patrocinador:
2º PATROCINADOR	Nombre patrocinador:
COLABORADORES	
PUBLICIDAD, MERCHANDISING Y DERECHOS DE RETRANSMISIÓN	
ABONADOS	
TAQUILLAS	
APORTACIÓN ENTIDAD	
<b>TOTAL INGRESOS</b>	
GASTOS	
GASTOS DE PERSONAL	
INSCRIPCIÓN A COMPETICIONES	
LICENCIAS	
DESPLAZAMIENTOS	
ALOJAMIENTOS/MANUTENCIÓN	
ARBITRAJES	
MATERIAL DEPORTIVO	
INSTALACIONES	
SERVICIOS MÉDICOS	
PUBLICIDAD	
SEGUROS	
OTROS GASTOS (detallar por conceptos)	
<b>TOTAL GASTOS</b>	

Pagos convenio concurso acreedores

ANEXAR CUANTAS EXPLICACIONES SE CONSIDEREN OPORTUNAS

# AYUDAS MÁXIMA CATEGORÍA NACIONAL



TEMPORADA 2024/25

## LIQUIDACIÓN DEL PRESUPUESTO ORDINARIO EQUIPO EN MÁXIMA CATEGORÍA. TEMPORADA 2024/25

INGRESOS	
GOBIERNO DE ARAGÓN	
DIPUTAC. PROVIN. DE ZARAGOZA	
OTRAS INSTITUCIONES PÚBLICAS	
ZARAGOZA DEPORTE	
1er PATROCINADOR	Nombre patrocinador:
2º PATROCINADOR	Nombre patrocinador:
COLABORADORES	
PUBLICIDAD, MERCHANDISING Y DERECHOS DE RETRANSMISIÓN	
ABONADOS	
TAQUILLAS	
APORTACION ENTIDAD	
<b>TOTAL INGRESOS</b>	

GASTOS	
GASTOS DE PERSONAL	
INSCRIPCIÓN A COMPETICIONES	
LICENCIAS	
DESPLAZAMIENTOS	
ALOJAMIENTOS/MANUTENCIÓN	
ARBITRAJES	
MATERIAL DEPORTIVO	
INSTALACIONES	
SERVICIOS MEDICOS	
PUBLICIDAD	
SEGUROS	
OTROS GASTOS (detallar por conceptos)	
<b>TOTAL GASTOS</b>	

Pagos convenio concurso acreedores	
------------------------------------	--

ANEXAR CUANTAS EXPLICACIONES SE CONSIDEREN OPORTUNAS

**ANEXO IV. RELACIÓN NUMERADA DE JUSTIFICANTES (IMPORTE DE LA AYUDA)**

**DATOS DE LA ENTIDAD**

NOMBRE:	C.I.F.:	Persona Contacto :
DOMICILIO :	C.P. :	Tfno. Contacto :

IMPORTE AYUDA E*ica.* CONCEDIDA

----- €

**Convocatoria de Ayudas para Entidades con equipos de Máxima Categoría.  
Temporada 2024/2025**

**RELACIÓN DE JUSTIFICANTES**

Nº Orden	Tipo Documento	Fecha Emisión	Emisor/Proveedor	Concepto del gasto	Importe	Forma Pago	Fecha Pago	% Imputado	Cuantía Imputable
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
- Se adjuntan los originales de las facturas. - Utilizar más impresos si los justificantes no caben en éstos.				<b>TOTAL:</b>				<b>TOTAL:</b>	

D./Dª \_\_\_\_\_, como REPRESENTANTE LEGAL de la entidad, CERTIFICA que los justificantes acreditados adjuntos corresponden a la aplicación de los fondos concedidos.

**ANEXO IV. RELACIÓN NUMERADA DE JUSTIFICANTES (IMPORTE DE LA AYUDA)**

**DATOS DE LA ENTIDAD**

NOMBRE:	C.I.F.:	Persona Contacto :
DOMICILIO :	C.P. :	Tfno. Contacto :

IMPORTE AYUDA E*ica.* CONCEDIDA

----- €

**Convocatoria de Ayudas para Entidades con equipos de Máxima Categoría.  
Temporada 2024/2025**

**RELACIÓN DE JUSTIFICANTES**

Nº Orden	Tipo Documento	Fecha Emisión	Emisor/Proveedor	Concepto del gasto	Importe	Forma Pago	Fecha Pago	% Imputado	Cuantía Imputable
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
- Se adjuntan los originales de las facturas. - Utilizar más impresos si los justificantes no caben en éstos.				<b>TOTAL:</b>				<b>TOTAL:</b>	

D./Dª \_\_\_\_\_, como REPRESENTANTE LEGAL de la entidad, CERTIFICA que los justificantes acreditados adjuntos corresponden a la aplicación de los fondos concedidos.

ANEXO V. RELACIÓN NUMERADA DE JUSTIFICANTES HASTA CUBRIR EL TOTAL DE LA LIQUIDACIÓN DEL PRESUPUESTO DE GASTOS

NOMBRE:	C.I.F.:	Persona Contacto :
DOMICILIO :	C.P. :	Tfno. Contacto :

IMPORTE AYUDA E*ica.* CONCEDIDA

----- €

**Convocatoria de Ayudas para Entidades con equipos de Máxima Categoría.  
Temporada 2024/2025**

RELACIÓN DE JUSTIFICANTES

Nº Orden	Tipo Documento	Fecha Emisión	Emisor/Proveedor	Concepto del gasto	Importe	Forma Pago	Fecha Pago	% Imputado	Cuantía Imputable
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
- Se adjuntan los originales de las facturas.				<b>TOTAL:</b>				<b>TOTAL:</b>	
- Utilizar más impresos si los justificantes no caben en éstos.									

D./Dña \_\_\_\_\_, como REPRESENTANTE LEGAL de la entidad, CERTIFICA que los justificantes acreditados adjuntos corresponden a la aplicación de los fondos concedidos.

ANEXO V. RELACIÓN NUMERADA DE JUSTIFICANTES HASTA CUBRIR EL TOTAL DE LA LIQUIDACIÓN DEL PRESUPUESTO DE GASTOS

NOMBRE:	C.I.F.:	Persona Contacto :
DOMICILIO :	C.P. :	Tfno. Contacto :

IMPORTE AYUDA E*ica.* CONCEDIDA

----- €

**Convocatoria de Ayudas para Entidades con equipos de Máxima Categoría.  
Temporada 2024/2025**

RELACIÓN DE JUSTIFICANTES

Nº Orden	Tipo Documento	Fecha Emisión	Emisor/Proveedor	Concepto del gasto	Importe	Forma Pago	Fecha Pago	% Imputado	Cuantía Imputable
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
- Se adjuntan los originales de las facturas.				<b>TOTAL:</b>				<b>TOTAL:</b>	
- Utilizar más impresos si los justificantes no caben en éstos.									

D./Dña \_\_\_\_\_, como REPRESENTANTE LEGAL de la entidad, CERTIFICA que los justificantes acreditados adjuntos corresponden a la aplicación de los fondos concedidos.