**ANEXO 3.1 DESGLOSE DE GASTOS**

**SUBVENCIONES DIRIGIDAS A CORPORACIONES LOCALES Y ENTIDADES SIN FIN DE LUCRO PARA LA ADQUISICIÓN, REMODELACIÓN Y EQUIPAMIENTO DE CENTROS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CENTRO DE DÍA Y DE PROMOCIÓN DE LA AUTONOMÍA PERSONAL DEL SECTOR DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL MARCO DEL PLAN DE RECUPERACIÓN, TRANSFORMACIÓN Y RESILIENCIA DEL MECANISMO DE RECUPERACIÓN Y RESILIENCIA NEXT GENERATION EU, EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA REGIÓN DE MURCIA.**

**DESGLOSE DE GASTOS EJECUTADOS**

|  |  |
| --- | --- |
| ENTIDAD |  |

|  |  |
| --- | --- |
| PROGRAMA |  |

|  |
| --- |
| DENOMINACIÓN DEL PROYECTO |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONCEPTO DE GASTO** | | **IMPORTE TOTAL**  **CONCEPTO (€)** |
| **1** | *Por ejemplo: Albañilería……* | Xxxxxx€ |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| TOTAL COSTE | |  |
| TOTAL SUBVENCIONADO | |  |

(DOCUMENTO FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE)

EL ALCALDE O PERSONA EN QUIEN DELEGUE/REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD