

### ANEXO III

#### MODELO JUSTIFICACIÓN PARCIAL

**CUENTA JUSTIFICATIVA DE LAS SUBVENCIONES DESTINADAS A SERVICIOS DE CUIDADO DE MENORES DE 2 A 3 AÑOS PRESTADOS POR CENTROS O ESTABLECIMIENTOS DE CARÁCTER PRIVADOS NO AUTORIZADOS POR LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y FORMACIÓN PROFESIONAL, COMO MEDIDA DE FOMENTO DE LA CONCILIACION DE LA VIDA PERSONAL, FAMILIAR Y LABORAL.**

D./Dña. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ en calidad de representante de la empresa \_\_\_\_\_ con CIF/NIF \_\_\_\_\_ con domicilio a efectos de notificaciones en C/ \_\_\_\_\_, N° \_\_\_\_\_ del municipio de \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ (Provincia de \_\_\_\_\_), como entidad beneficiaria de una subvención al amparo del Decreto 59/2024, de 2 de julio, por el que se establecen las bases reguladoras de las subvenciones destinadas a servicios de cuidado de menores de 2 a 3 años prestados por centros o establecimientos de carácter privados no autorizados por la Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional, como medida de fomento de la conciliación de la vida personal, familiar y laboral, DECLARO, a los efectos de justificación parcial de la subvención concedida, que el centro o establecimiento que se indica a continuación a prestado los servicios de cuidado a menores de 2 a 3 años habiendo bonificado el importe de su prestación con cargo a la subvención concedida por la Junta de Extremadura en los siguientes términos:

I	CENTRO O ESTABLECIMIENTO QUE HA PRESTADO LOS SERVICIOS DE CUIDADO PARA MENORES DE 2 A 3 AÑOS OBJETO DE BONIFICACIÓN				
DENOMINACIÓN DEL CENTRO O ESTABLECIMIENTO					
DOMICILIO					
NOMBRE DE LA VÍA	NÚM.	BLOQU.	PISO	PUERTA	
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO			PROVINCIA	

II	RELACIÓN DE MENORES DE 2 A 3 AÑOS A LOS QUE SE HA BONIFICADO LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CUIDADO								
N° OR.	APELLIDOS Y NOMBRE	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO ( J / 202 )	FECHA INICIO DEL SERVICIO ( J / 202 )	RELACIÓN DE SERVICIOS BONIFICADOS				
					MES	N° FACTURA	FECHA EXPEDICIÓN FACTURA	IMPORTE	IMPORTE BONIFICADO
1									
N° OR.	APELLIDOS Y NOMBRE	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO ( J / 202 )	FECHA INICIO DEL SERVICIO ( J / 202 )	RELACIÓN DE SERVICIOS BONIFICADOS				
					MES	N° FACTURA	FECHA EXPEDICIÓN FACTURA	IMPORTE	IMPORTE BONIFICADO
2									

Nº OR.	APELLIDOS Y NOMBRE	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO ( / /202 )	FECHA INICIO DEL SERVICIO ( / /202 )	RELACIÓN DE SERVICIOS BONIFICADOS				
					MES	Nº FACTURA	FECHA EXPEDICIÓN FACTURA	IMPORTE	IMPORTE BONIFICADO
3									

(... Continuar añadiendo por cada menor la información).

Nº OR.	APELLIDOS Y NOMBRE	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO ( / /202 )	FECHA INICIO DEL SERVICIO ( / /202 )	RELACIÓN DE SERVICIOS BONIFICADOS				
					MES	Nº FACTURA	FECHA EXPEDICIÓN FACTURA	IMPORTE	IMPORTE BONIFICADO
4									

**III VARIACIONES PRODUCIDAS RESPECTO A LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA SOLICITUD DE LA SUBVENCIÓN (SERVICIOS DE CUIDADO OBJETO DE BONIFICACIÓN: RELACIÓN DE MENORES E IMPORTE BONIFICADOS).**

Conforme a la relación de menores expuesta y el importe total bonificado de las facturas por la prestación de los servicios de cuidado, el importe total de los servicios bonificados con cargo a la subvención concedida asciende a la cantidad de \_\_\_\_\_ euros, cantidad igual o superior al 25% del importe total de la subvención. Conforme a lo establecido en las bases reguladoras de estas subvenciones se solicita el pago del resto de la subvención concedida, garantizándose el cumplimiento de los requisitos establecidos para el acceso a la subvención y de las obligaciones establecidas, quedando a disposición de la Junta de Extremadura los documentos justificativos de las bonificaciones practicadas y del cumplimiento de los requisitos por parte de los menores cuyos servicios han sido bonificados.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_

Firmado

