**SOLICITUD DE PAGO DE AYUDAS LEADER**

**SUBMEDIDA 19.4**

**DATOS DEL TITULAR DEL EXPEDIENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre/Razón Social: | | NIF/CIF | | | | |
| Representante: | | NIF | | | | |
| Domicilio: Código Postal  Municipio Residencia | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |
| Número de cuenta□□□□ □□□□ □□ □□□□□□□□□□  Banco Sucursal DC Número c.c. | | | |  |  |

**DATOS DEL EXPEDIENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Número: | Título: |

**EXPONE:**

1. Que con fecha ………de ………..…………..de …………presentó una solicitud de ayuda anual para el año ……………..en concepto de gastos de la medida 19.4.
2. Que dicha solicitud originó el expediente nº…………………………………….
3. Que dicha solicitud de ayuda fue aprobada por Resolución del Director General de Desarrollo Rural el ………..de……………………..de …………
4. Que presenta facturas y justificantes de pago de los gastos realizados en dicho expediente correspondientes al periodo……………….(mes) a ………………….(mes) de 20………..
5. Que adjunta el Modelo 37 con el desglose de los gastos ejecutados.
6. Que adjunta el Modelo 38 con el detalle mensual de gasto de personal.

EL PRESIDENTE EL SECRETARIO

DEL GRUPO DE ACCIÓN LOCAL DEL GRUPO DE ACCIÓN LOCAL

Fdo: …………………………………………. Fdo: ……………………………………….

NIF.: NIF:

Modelo 36