XUNTA DE GALICIA | CONSELLERÍA DE EMPREGO E IGUALDADE

ANEXO VII

CERTIFICACIÓN DEL GASTO SUBVENCIONABLE (gastos directos de personal)

◯ SI435B - PROGRAMA DE FOMENTO DE LA CONCILIACIÓN

◯ SI435A - PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE LA IGUALDAD Y DE PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

ENTIDAD LOCAL | NIF

DATOS DE LA PERSONA SECRETARIA DE LA ENTIDAD LOCAL

NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NIF

CERTIFICA que los gastos directos de personal efectivamente realizados correspondientes al PROGRAMA _____ son los siguientes:

PERSONAL PROPIO DE LA ENTIDAD

PERCEPTOR/A DE NÓMINA	NIF	TIPO DE VINCULACIÓN (*)	MENSUALIDAD NÓMINA/AÑO	RETRIBUCIONES ÍNTEGRAS	COTIZACIONES SS A CARGO DE LA ENTIDAD	COSTE TOTAL	FECHA PAGO	COSTE IMPUTADO AL PROGRAMA, SEGÚN HORAS O DÍAS TRABAJADOS
TOTAL (A)							----------	

(*) Funcionario/a, laboral fijo/a o indefinido/a, laboral temporal

ANEXO VII
(continuación)

CONTRATACIÓN EXTERNA (costes directos de personal)							
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIF	FECHA FACTURA	NÚMERO FACTURA	CONCEPTO (gastos de personal)	IMPORTE (IVA incluido)	FECHA PAGO	COSTE IMPUTADO AL PROGRAMA, SEGÚN HORAS O DÍAS TRABAJADOS
				TOTAL (B)		----------	

FIRMA DE LA PERSONA SECRETARIA

Lugar y fecha

_____ , _____ de _____ de _____

Xacobeo 2021

UNIÓN EUROPEA
"Unha maneira de facer Europa"
"O FSE inviste no teu futuro"