



DETALLE DO PAGAMENTO SOLICITADO

TR356C - PROGRAMA II. AXUDAS PARA COMPENSAR OS CUSTOS ADICIONAIS DO EMPREGO DE PERSOAS EN RISCO OU SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN SOCIAL

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

RELACIÓN DE FACTURAS E OUTROS DOCUMENTOS XUSTIFICATIVOS DOS GASTOS REALIZADOS

Núm. Orde	Persoa/entidade emisora	Concepto de gastos	Núm. de factura	Data de emisión	Importe factura (sen IVE) ou documento xustificativo	Importe que xustifica	% de imputación ¹	Data pagamento
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

¹ Só na caso das axudas para o inicio e posta en marcha da actividade

DETALLE DO PAGAMENTO SOLICITADO
TR356C - PROGRAMA II. AXUDAS PARA COMPENSAR OS CUSTES ADICIONAIS DO EMPREGO DE PERSOAS EN RISCO OU SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN SOCIAL
RELACIÓN DE XERENTES/PERSOAS TÉCNICAS DE PRODUCCIÓN E OU PERSOAS TÉCNICAS EN ORIENTACIÓN

CUBRIR NO CASO DAS SEGUINTE AXUDAS DO PROGRAMA II: - contratación de xerentes/persoas técnicas de produción ou - contratación persoas técnicas en orientación e acompañamento á inserción.				PERÍODO SUBVENCIONABLE			CUSTOS LABORAIS A CARGO DA EMPRESA			IMPORTE XUSTIFICADO
XERENTES/ TÉC. PRODUC.	TÉC.ORI ENTACIÓN	APELIDOS E NOME	NIF	INICIO	FIN	XORNADA	CUSTOS SALARIAIS	COSTES S.S.	TOTAL	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

 , de de