



DOCUMENTACIÓN PARA SOLICITUDE DE PAGAMENTO E XUSTIFICACIÓN DA SUBVENCIÓN
MODELO C - CERTIFICACIÓN DE COSTOS DE PERSOAL

Don/a , responsable do persoal da entidade beneficiaria

certifica os seguintes custos de persoal dedicado á iniciativa do proxecto titulada:

EXPEDIENTE

APELIDOS	NOME	NIF	POSTA NA EMPRESA	MES	RETRIBUCIÓN BRUTA MENSUAL	DATA DE PAGAMENTO RETRIBUCIÓNS	IMPORTE SS A CARGO DA EMPRESA	DATA PAGAMENTO DA SS	HORAS TOTAIS TRABALLADAS NO MES	HORAS TOTAIS DEDICADAS AO PROXECTO	TOTAL IMPUTADO AO PROXECTO (RETRIBUCIÓNS +SS)
TOTAL											

VISTO E PRACE DO XERENTE OU DIRECTOR DA ENTIDADE

SINATURA DA PERSOA RESPONSABLE DE PERSOAL DA ENTIDADE

Asdo.:

Asdo.:

Lugar e data , de de