XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DO MAR

ANEXO VII

GASTOS DE PERSOAL: RELACIÓN DE XUSTIFICANTES DE PAGAMENTO DAS NÓMINAS

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL | NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF

Presento a seguinte relación de xustificante de pagamento das nóminas:

NOME E APELIDOS DO/A TRABALLADOR/A

NAF(1)

NÓMINAS						XUSTIFICACIÓN PAGAMENTO		
PERÍODO LIQUIDACIÓN	DATA (dd/mm/aa)	IMPORTE SALARIO NETO (2)	IMPORTE SALARIO BRUTO	SEG. SOCIAL EMPRESA	TOTAL(SB + SSE)	TIPO DE ACREDITACIÓN (3)	DATA PAGAMENTO (dd/mm/aa)	IMPORTE PAGADO (€)
TOTAL (€)							TOTAL (€)	

(1) Núm. afiliación á Seguridade Social
(2) Total percibido unha vez se realicen as correspondentes deducións e retencións
(3) Transferencia bancaria

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de