XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE
EMPREGO E IGUALDADE

ANEXO VII

CERTIFICACIÓN DO GASTO SUBVENCIONABLE (gastos directos de persoal)

◯ SI435B PROGRAMA DE FOMENTO DA CONCILIACIÓN

◯ SI435A PROGRAMA DE PROMOCIÓN DA IGUALDADE E DE PREVENCIÓN DA VIOLENCIA DE XÉNERO

DATOS DA ENTIDADE

ENTIDADE LOCAL

NIF

DATOS DA PERSOA SECRETARIA DA ENTIDADE LOCAL

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

CERTIFICA que os gastos directos de persoal efectivamente realizados correspondentes ao PROGRAMA son os seguintes:

1. PERSOAL PROPIO DA ENTIDADE:

PERCEPTOR/A DE NÓMINA	NIF	TIPO DE VINCULACIÓN (*)	MENSUALIDADE NÓMINA/ANO	RETRIBUCIÓNS ÍNTEGRAS	COTIZACIÓNS SS A CARGO DA ENTIDADE	CUSTO TOTAL	DATA PAGAMENTO	CUSTO IMPUTADO AO PROGRAMA, SEGUNDO HORAS OU DÍAS TRABALLADOS
			TOTAL (A)				----------	

(*) Funcionario/a, laboral fixo/a ou indefinido/a, laboral temporal

ANEXO VII
(continuación)

2. CONTRATACIÓN EXTERNA (custos directos de persoal):

NOME OU RAZÓN SOCIAL	NIF	DATA FACTURA	NÚMERO FACTURA	CONCEPTO (gastos de persoal)	IMPORTE (IVE incluído)	DATA DE PAGAMENTO	CUSTO IMPUTADO AO PROGRAMA, SEGUNDO HORAS OU DÍAS TRABALLADOS
				TOTAL (B)		----------	
					TOTAL CUSTOS DIRECTOS DE PERSOAL (A + B)		

Certificación do gasto subvencionable - gastos directos de persoal (Páx. 2 de 2)

SINATURA DA PERSOA SECRETARIA DA ENTIDADE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____