XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE
EMPREGO E IGUALDADE

ANEXO IV.2

FICHAS INDIVIDUALIZADAS DO PERSOAL DO CIM

SI427B - PROGRAMA DE CIM

FICHA Nº

(Debe presentarse un anexo IV.2 por cada posto de traballo do cal se imputen gastos de persoal á subvención solicitada)

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

ENTIDADE LOCAL	NIF

1. POSTO DE TRABALLO / DATOS DA PERSOA TRABALLADORA

TIPO DE VINCULACIÓN (1)	NOME E APELIDOS	DENOMINACIÓN DO POSTO

XORNADA DE TRABALLO NO CIM

◯ A tempo completo (2)

◯ A tempo parcial (3)

(1) Persoal funcionario/laboral fixo/laboral temporal/indefinido/en consolidación.
(2) De ser o caso, marcar cun "X".
(3) De ser o caso, indicar a porcentaxe da xornada no CIM respecto da xornada ordinaria semanal.

ORZAMENTO DOS GASTOS DIRECTOS DE PERSOAL

PERÍODO SUBVENCIONABLE	RETRIBUCIÓNS ÍNTEGRAS	COTIZACIÓNS SOCIAIS (empresa)	TOTAL ORZAMENTO (retribucións + cotizacións)	CONTÍA SUBVENCIÓN SOLICITADA
1.4.2021 a 30.11.2021				
1.12.2021 a 31.3.2022				
TOTAIS				

2. CONTRATACIÓN MERCANTIL OU EXTERNA

OBXECTO DO CONTRATO	NOME OU RAZÓN SOCIAL	NIF

PERÍODO SUBVENCIONABLE	CUSTO	CONTÍA SUBVENCIÓN SOLICITADA
1.4.2021 a 30.11.2021		
1.12.2021 a 31.3.2022		
TOTAIS		