

CERTIFICACIÓN DAS HORAS EFECTIVAMENTE TRABALLADAS

SI427A - SUBVENCIÓNS A ENTIDADES DE INICIATIVA SOCIAL SEN ÁNIMO DE LUCRO PARA PROGRAMAS DIRIXIDOS A MULLERES EN SITUACIÓN DE ESPECIAL VULNERABILIDADE

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

DATOS DA PERSOA SECRETARIA DA ENTIDADE

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

CERTIFICA

Que as horas efectivamente traballadas en relación coa atención a usuarias por cada un/unha dos/das profesionais adscritos/as ao programa:

durante o período

son as seguintes:

Grupo profesional (1, 2 ou 3)	Posto de traballo	Nome e apelidos	NIF	Nº total de horas (1)
TOTAL				

(1) Nº total de horas de traballo efectivo dedicadas ao programa en relación coa atención a usuarias (en formato horas:minutos)

SINATURA DA PERSOA SECRETARIA

Lugar e data

 , de de


Cofinanciado por la Unión Europea