



CERTIFICACIÓN DO GASTO SUBVENCIONABLE (gastos directos de persoal segundo custo unitario)

EXPEDIENTE

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

ENTIDADE LOCAL

NIF

DATOS DA PERSOA SECRETARIA

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

CERTIFICA que os gastos de persoal segundo o custo unitario aplicable, correspondentes ao PROGRAMA CIM, son os seguintes:

PERSOAL PROPIO DA ENTIDADE

DENOMINACIÓN DO POSTO	TIPO DE VINCULACIÓN (1)	NOME E APELIDOS	NIF	NÚMERO TOTAL DE HORAS TRABALLADAS no período do 1.4.2018 ao 30.11.2018 (2)	NÚMERO TOTAL DE HORAS TRABALLADAS no período do 1.12.2018 ao 31.3.2019 (2)	GASTO DE PERSOAL, segundo custo unitario/horas traballadas no período do 1.4.2018 ao 30.11.2018 (3)	GASTO DE PERSOAL, segundo custo unitario/horas traballadas no período do 1.12.2018 ao 31.3.2019 (3)	TOTAL GASTO DE PERSOAL, segundo custo unitario/horas traballadas do 1.4.2018 ao 31.3.2019 (3)
TOTAIS								

(1) Persoal funcionario/laboral fixo/laboral temporal/indefinido/en consolidación

(2) Número de horas efectivamente traballadas dedicadas ao CIM en tarefas directamente vinculadas coa atención a mulleres en situación de vulnerabilidade no correspondente período (en formato horas:minutos)

(3) Número de horas efectivamente traballadas dedicadas ao CIM en tarefas directamente vinculadas coa atención a mulleres en situación de vulnerabilidade, no correspondente período polo custo unitario que corresponda (artigo 8.5).

