



**CERTIFICACIÓN DOS CUSTOS SALARIAIS E DE SEGURIDADE SOCIAL POR CONTA DA ENTIDADE  
DAS PERSOAS PREPARADORAS LABORAIS**

Folla nº  de  EXPEDIENTE

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**  
 NOME/RAZÓN SOCIAL  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN**  
 NOME/RAZÓN SOCIAL  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

**CERTIFICA** que os gastos das PERSOAS PREPARADORAS LABORAIS polas cales se solicita a subvención ou o seu pagamento son os que a continuación se indican:

PERSOA PREPARADORA	MES	HORAS MES	HORAS IMPUTADAS	IMPORTE BRUTO NÓMINA	TOTAL NÓMINA IMPUTADO (A)	BASES COT. S.S.	% S.S.	BONIFICACIÓNS S.S.	S.S. A CARGO DA EMPRESA	% DE S.S. EMPRESA IMPUTADA Á SUBVENCIÓN	TOTAL S.S. EMPRESA IMPUTADA (B)	TOTAL IMPUTADO SUBVENCIÓN (A+B)
<b>TOTAL CUSTOS SALARIAIS E DE SEGURIDADE SOCIAL IMPUTABLES Á SUBVENCIÓN</b>												

(\*) Coa solicitude inicial deberase presentar unha certificación por cada persoa preparadora laboral.

**SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE O REPRESENTANTE**

Lugar e data  ,  de  de