



SOLICITUDE DE PAGAMENTO

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

DECLARA

1. Que a subvención concedida á entidade pola Dirección Xeral de Maiores e Persoas con Discapacidade para o desenvolvemento de proxectos de asesoramento e formación de persoas con discapacidade na Comunidade Autónoma de Galicia foi destinada ao fin para o cal se lle concedeu.
2. Solicita o pagamento da liquidación correspondente da subvención concedida de conformidade coa documentación que se achega para estes efectos segundo o exixido na normativa reguladora.

IMPORTE TOTAL DA SUBVENCIÓN CONCEDIDA	CONTÍA DA XUSTIFICACIÓN (suma do total de custos D+S)	IMPORTE DO ANTICIPO (para cubrir pola Administración)	CONTÍA DA LIQUIDACIÓN (para cubrir pola Administración)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

D. GASTOS DIRECTOS DE PERSOAL (artigo 5.1)

TIPO GASTO	IMPORTE MÓDULO (€) (1)	Número de horas de profesionais, persoal propio da entidade, que desenvolven as actuacións (2)	Número de horas de traballadores/as por conta propia contratados/as pola entidade para a realización de actuacións ou prestación de servizos ou funcións relacionados coa finalidade do programa (3)	Número total de horas dedicadas ao desenvolvemento do programa (4) = (2) + (3)	TOTAL (1 x 4)
TITULADO SUPERIOR (A)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TITULADO MEDIO (B)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TITULADOS F.P. II (C)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TITULADOS F.P. II (D)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL CUSTOS (a contía enténdese incrementada nun 40 % en atención ao establecido no artigo 5.2.a)					

S. SUBCONTRATACIÓN (artigo 6)

PORCENTAXE DA SUBCONTRATACIÓN RESPECTO DO TOTAL	<input type="text"/>
IMPORTE DA SUBCONTRATACIÓN (5)	<input type="text"/>



DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA (artigo 21.3)

- Certificación da horas efectivamente traballadas por proxecto e acción por cada un/unha dos/das profesionais.
- Orixinais das follas mensuais das horas efectivamente traballadas polos/as profesionais.
- Partes de asistencia do alumnado.
- Memoria xustificativa do/dos proxecto/s subvencionado/s e evidencias dos materiais elaborados.
- Cuestionarios de resultado inmediato e de produtividade.
- Orixinal ou copia compulsada do contrato entre o/a beneficiario/a e a entidade subcontratista, orixinal ou copia compulsada da factura emitida pola entidade subcontratada ao/á beneficiario/a, xustificantes do pagamento da factura da subcontratación e memoria realizada polo/a subcontratista das súas actividades no proxecto. No caso de subcontratacións.
- Declaración complementaria e actualizada na data da xustificación de todas as axudas e subvencións solicitadas, concedidas ou percibidas para o mesmo proxecto, das distintas administracións públicas ou entes públicos ou privados nacionais ou internacionais ou, de ser o caso, declaración de que non se solicitaron outras axudas ou subvencións, segundo o modelo do anexo V.
- Declaración responsable de estar ao día no cumprimento das obrigas tributarias e fronte á Seguridade Social e de non ter ningunha débeda de natureza tributaria coa Facenda pública da Comunidade Autónoma de Galicia, no caso de que non autoricen a súa consulta segundo o modelo do anexo VI.
- Relación de participantes en cada acción desenvolvida. A esta relación unirase a documentación xustificativa do cumprimento por cada participante dos requisitos establecidos nesta orde para acceder ás actividades subvencionadas ou comprobación de datos das persoas interesadas segundo o modelo do anexo VII.
- Ficha individualizada de cada unha das persoas participantes onde conste/n a/as acción/s formativa/s e datas en que participou, perfil da persoa participante e resultados obtidos.
- Folla individualizada de seguimento de cada participante.
- Ficheiro electrónico das persoas participantes (só para aquelas entidades non usuarias da aplicación Participa 1420).

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de