



CERTIFICACIÓN SOBRE CONDICIÓN DA EXECUCIÓN REFERIDA AO PERÍODO DE EXECUCIÓN REFLECTIDO NA RESOLUCIÓN DE CONCESIÓN

EXPEDIENTE

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

ENTIDADE LOCAL

NIF

DATOS DO/DA SECRETARIO/A/REPRESENTANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

EN CALIDADE DE

CERTIFICA, para os efectos do disposto na orde pola que se establecen as bases reguladoras para a concesión de subvencións ás entidades locais da Comunidade Autónoma de Galicia para a prestación de servizos de atención temperá no marco da Rede galega de atención temperá, cofinanciadas polo P.O. FSE 2014-2020 e se procede á súa convocatoria para o ano 2018, os seguintes datos:

1. Que se cumpriu a normativa aplicable en materia de publicidade ás subvencións financiadas a través de fondos da Unión Europea, de conformidade co previsto nos artigos 11.c) e 28 da citada orde e (de ser o caso), a de contratación pública e demais aplicable.
2. Que os datos relativos á execución son os seguintes:

Período de execución incluído dentro do especificado na resolución de concesión (indicarase meses naturais completos)		Núm. de integrantes do equipo do Servizo de AT durante o período especificado na resolución de concesión	
Do:	Ata:		
A. Núm. total de horas de traballo do equipo AT no citado período segundo os grupos profesionais ⁽¹⁾	B. Prezo unitario/hora segundo os grupos profesionais. Artigo 10.1 ⁽²⁾	C. Custo total segundo grupo de pertenza (A*B)	D. Custo total todos os profesionais (C. Grupo I + C. Grupo II)
Grupo I	20,89 €		
Grupo II	18,60 €		

- (1) A cifra será o resultado da suma das respectivas horas dos integrantes que se sinalen nos recadros seguintes segundo os grupos profesionais
(2) Aplicarase ás horas de cada profesional o prezo unitario que proceda segundo o grupo de correspondencia

NENOS/AS (0-6 anos) atendidos durante o referido período de execución				
A. Atención puntual		B. Atención continuada (mínimo tres sesións presenciais individualizadas ao mes)		TOTAIS (A+B)
Homes		Homes		
Mulleres		Mulleres		
TOTAL		TOTAL		

EQUIPO DO SERVIZO DE ATENCIÓN TEMPERÁ (PERÍODO REFLECTIDO NA RESOLUCIÓN DE CONCESIÓN)

INTEGRANTE 1

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

TIPO DE VINCULACIÓN ⁽³⁾ DEDICACIÓN ⁽⁴⁾

GRUPO PROFESIONAL ⁽⁵⁾ PERFIL PROFESIONAL (titulación/posto de traballo) ⁽⁶⁾

Período de desempeño incluído dentro do especificado na resolución de concesión

Desde: Ata: Núm. horas traballo (servizo AT) no citado período ⁽⁷⁾



INTEGRANTE 2

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TIPO DE VINCULACIÓN ⁽³⁾	<input type="text"/>	DEDICACIÓN ⁽⁴⁾	<input type="text"/>
GRUPO PROFESIONAL ⁽⁵⁾	<input type="text"/>	PERFIL PROFESIONAL (titulación/posto de traballo) ⁽⁶⁾	<input type="text"/>
Período de desempeño incluído dentro do especificado na resolución de concesión		Núm. horas traballo (servizo AT) no citado período ⁽⁷⁾	
Desde: <input type="text"/>	Ata: <input type="text"/>	<input type="text"/>	

INTEGRANTE 3

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TIPO DE VINCULACIÓN ⁽³⁾	<input type="text"/>	DEDICACIÓN ⁽⁴⁾	<input type="text"/>
GRUPO PROFESIONAL ⁽⁵⁾	<input type="text"/>	PERFIL PROFESIONAL (titulación/posto de traballo) ⁽⁶⁾	<input type="text"/>
Período de desempeño incluído dentro do especificado na resolución de concesión		Núm. horas traballo (servizo AT) no citado período ⁽⁷⁾	
Desde: <input type="text"/>	Ata: <input type="text"/>	<input type="text"/>	

INTEGRANTE 4

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TIPO DE VINCULACIÓN ⁽³⁾	<input type="text"/>	DEDICACIÓN ⁽⁴⁾	<input type="text"/>
GRUPO PROFESIONAL ⁽⁵⁾	<input type="text"/>	PERFIL PROFESIONAL (titulación/posto de traballo) ⁽⁶⁾	<input type="text"/>
Período de desempeño incluído dentro do especificado na resolución de concesión		Núm. horas traballo (servizo AT) no citado período ⁽⁷⁾	
Desde: <input type="text"/>	Ata: <input type="text"/>	<input type="text"/>	

INTEGRANTE 5

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TIPO DE VINCULACIÓN ⁽³⁾	<input type="text"/>	DEDICACIÓN ⁽⁴⁾	<input type="text"/>
GRUPO PROFESIONAL ⁽⁵⁾	<input type="text"/>	PERFIL PROFESIONAL (titulación/posto de traballo) ⁽⁶⁾	<input type="text"/>
Período de desempeño incluído dentro do especificado na resolución de concesión		Núm. horas traballo (servizo AT) no citado período ⁽⁷⁾	
Desde: <input type="text"/>	Ata: <input type="text"/>	<input type="text"/>	

(3) Persoal propio ou externo-xestión indirecta (e neste último caso, indicación de: contratación administrativa/entidade de servizos sociais)

(4) Dedicación: total ou parcial

(5) Grupo de pertenza segundo a categoría profesional (ou equivalencia): I ou II

(6) Psicólogo/a, psicopedagogo/a, logopeda, traballador/a social, educador/a social, terapeuta ocupacional. Deben posuír formación específica en materia de desenvolvemento infantil e atención temperá e/ou apoio familiar ou experiencia suficiente nestas materias (mínimo dun ano).

(7) As horas calcularanse de acordo co previsto no artigo 10.2 da orde. O número de horas por profesional non poderá exceder ás 1.720 no caso de xornada completa nin do máximo establecido na normativa de aplicación ao persoal ao servizo das administracións públicas ou, se é o caso, do que corresponda proporcionalmente segundo o tipo de xornada.

SINATURA DO/DA SECRETARIO/A/REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de