

JUSTIFICACIÓN GASTOS – SUBVENCIONES FOMENTO DEL EMPLEO RELACIÓN DE GASTOS DE PERSONAL

Persona física o jurídica beneficiaria	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	NIF/CIF:	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
--	---	----------	---

Convocatoria: año/fase	2018 <input type="checkbox"/>	Número de expediente:	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Periodo a justificar:	Mes de inicio:/...../.....	Mes de finalización:/...../.....
Nombre y apellidos de la persona contratada que da derecho percibir la ayuda:		Haga clic o pulse aquí para escribir texto.				

1.- JUSTIFICACIÓN DE SALARIOS.

Fecha de la hoja de salario o nómina	Importe (líquido a percibir)	Periodo	Concepto	Referencia pago	
Fecha de emisión	En euros	Indicar desde día a día del mes		Indicar referencia o fecha transferencia o certificado bancario que se adjunta	Fecha de pago
* 14/01/2017	1033,09	10 enero a 30 enero	Normal: <input checked="" type="checkbox"/> Extra: <input type="checkbox"/>	Certificado CaixaBank 06/02/2017	2/02/2017
			Normal: <input type="checkbox"/> Extra: <input type="checkbox"/>		
			Normal: <input type="checkbox"/> Extra: <input type="checkbox"/>		
			Normal: <input type="checkbox"/> Extra: <input type="checkbox"/>		
			Normal: <input type="checkbox"/> Extra: <input type="checkbox"/>		

Fecha de la hoja de salario o nómina	Importe (líquido a percibir)	Periodo	Concepto	Referencia pago	
Fecha de emisión	En euros	Indicar desde día a día del mes		Indicar referencia o fecha transferencia o certificado bancario que se adjunta	Fecha de pago
			Normal: <input type="checkbox"/> Extra: <input type="checkbox"/>		
			Normal: <input type="checkbox"/> Extra: <input type="checkbox"/>		
			Normal: <input type="checkbox"/> Extra: <input type="checkbox"/>		
			Normal: <input type="checkbox"/> Extra: <input type="checkbox"/>		
			Normal: <input type="checkbox"/> Extra: <input type="checkbox"/>		
			Normal: <input type="checkbox"/> Extra: <input type="checkbox"/>		
			Normal: <input type="checkbox"/> Extra: <input type="checkbox"/>		
			Normal: <input type="checkbox"/> Extra: <input type="checkbox"/>		

2.- LIQUIDACIÓN DE COTIZACIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL.

Recibo de Liquidación de cotizaciones Seguridad Social (TC1)						
Periodo de liquidación	Código Cuenta Cotización	Referencia/número de liquidación	Importe	Forma pago	Entidad y Referencia pago	
* 08/2016-08/2016	0111 46xxxxxxxxx	46201600xx00xx000	2.009,21	Cargo en cta. <input type="checkbox"/> Transferencia <input checked="" type="checkbox"/>	Banco Sabadell	046xxx112xxx
				Cargo en cta. <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/>		
				Cargo en cta. <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/>		
				Cargo en cta. <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/>		
				Cargo en cta. <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/>		
				Cargo en cta. <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/>		
				Cargo en cta. <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/>		
				Cargo en cta. <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/>		
				Cargo en cta. <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/>		
				Cargo en cta. <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/>		
				Cargo en cta. <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/>		
				Cargo en cta. <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/>		
				Cargo en cta. <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/>		

