

ANEXO V-II – MEMORIA ECONÓMICA_RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS CORRIENTES (Doc.1)

CONVOCATORIA PARA EL “FOMENTO DE LA FORMACIÓN PARA PERSONAS ADULTAS CON ESCASO NIVEL DE ESTUDIOS”, EJE 3 DE LA LÍNEA ESTRATÉGICA 3 “APOYO A LA EMPLEABILIDAD” DEL FONDO DE DESARROLLO DE CANARIAS (FDCAN).

O: _____

Nº Orden	Nº Factura	Fecha Factura	Fecha Pago	Proveedor	NIF Proveedor	Concepto del gasto	Total factura	Importe imputado
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
..								
TOTAL GASTOS CORRIENTES								

DECLARO bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos reflejados en este documento, y corresponden a gastos efectuados como consecuencia directa de la actividad objeto de subvención y estrictamente necesarios para la realización.

En _____, a _____ de _____ de 201_.

El/la Representante de la Entidad

Fdo.:

Código Seguro De Verificación:	uUG6WYvQbCPzrkeZiRB8fA==	Fecha	06/06/2019
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Manuel Rodriguez Garcia - Jefe/a Secc. Administrativa li, Organo Apoyo		
	Gilberto Jesus Diaz Jimenez - Consejero/a de Gobierno de Empleo Y Transparencia En Funciones		
	Maria Isabel Lopez Garcia - Jefe/a Serv. Empleo Y Desarrollo Local (En funciones)		
Url De Verificación	https://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/uUG6WYvQbCPzrkeZiRB8fA=	Página	1/6



ANEXO V-II – MEMORIA ECONÓMICA_RELACIÓN DE BECAS (Doc 2)

CONVOCATORIA PARA EL “FOMENTO DE LA FORMACIÓN PARA PERSONAS ADULTAS CON ESCASO NIVEL DE ESTUDIOS”, EJE 3 DE LA LÍNEA ESTRATÉGICA 3 “APOYO A LA EMPLEABILIDAD” DEL FONDO DE DESARROLLO DE CANARIAS (FDCAN).

BECAS DE ORIENTACIÓN									
Nº Orden	Apellidos y Nombre	DNI	Municipio residencia	Acción (cumplimentar una fila por cada acción que reciba cada destinatario)	Horas Asistencia Orientación Individual (mínimo 5 y máximo 30 por destinatario)	Sesiones Grupales (mínimo de 4 horas para percibir la beca)	Cuantía (Individuales por hora y grupales por sesión mínimo de 4 horas)	Fecha de pago	Total Abonado e Imputado
1				Orientación Individual					
				Orientación grupal					
2				Orientación Individual					
				Orientación grupal					
3				Orientación Individual					
				Orientación grupal					
TOTAL BECAS DE ORIENTACIÓN									

BECAS DE FORMACIÓN										
Nº Orden	Apellidos y Nombre	DNI	Municipio residencia	Lugar de impartición de la formación	Nombre del curso (cumplimentar una fila por cada acción que reciba cada destinatario)	Horas de Duración	Días de asistencia (al menos 5 horas diarias de formación)	Cuantía por día en concepto transporte (1,50€; 3,00€; 4,50€ en función de municipio residencia - formación)	Fecha de pago	Total Abonado e Imputado
1										
2										
3										
TOTAL BECAS DE FORMACIÓN										

DECLARO bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos reflejados en este documento, y corresponden a gastos efectuados como consecuencia directa de la actividad objeto de subvención y estrictamente necesarios para la realización. Solo será admisible el pago de becas mediante transferencia bancaria, en la que deberá indicarse el ordenante del pago, la persona destinataria del pago, el concepto, el importe y la fecha de la operación.

En _____, a ____ de _____ de 201_.

El/la Representante de la Entidad
Fdo.:

Código Seguro De Verificación:	uUG6WYvQbCPzrkeZiRB8fA==	Fecha	06/06/2019
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Manuel Rodríguez García - Jefe/a Secc. Administrativa li, Organó Apoyo Gilberto Jesus Diaz Jimenez - Consejero/a de Gobierno de Empleo Y Transparencia En Funciones Maria Isabel Lopez Garcia - Jefe/a Serv. Empleo Y Desarrollo Local (En funciones)		
Url De Verificación	https://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/uUG6WYvQbCPzrkeZiRB8fA=	Página	2/6



ANEXO V-II – MEMORIA ECONÓMICA_ RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS DE PERSONAL (Doc.3)

CONVOCATORIA PARA EL “FOMENTO DE LA FORMACIÓN PARA PERSONAS ADULTAS CON ESCASO NIVEL DE ESTUDIOS”, EJE 3 DE LA LÍNEA ESTRATÉGICA 3 “APOYO A LA EMPLEABILIDAD” DEL FONDO DE DESARROLLO DE CANARIAS (FDCAN).

ENTIDAD: _____

PROYECTO: _____

RELACIÓN MENSUAL DE GASTOS DE PERSONAL DE NUEVA INCORPORACIÓN									
Nº Orden	Apellidos y Nombre	DNI	Categoría	Mes/año imputado	Remuneración mensual	Fecha de pago	Seg. Social patronal	Fecha de pago	Importe Total
1									
2									
3									
4									
5									
..									
TOTAL									

RELACIÓN MENSUAL DE GASTOS PERSONAL PROPIO DE LA ENTIDAD								
Apellidos y nombre :								
DNI:								
Nº Orden	Categoría	Mes/año imputado	Remuneración mensual	Fecha de pago	Seg. Social Patronal	Fecha de pago	% Imputado	Total Imputado
6								
7								
8								
..								
TOTAL								

Código Seguro De Verificación:	uUG6WYvQbCPzrkeZiRB8fA==	Fecha	06/06/2019
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Manuel Rodriguez Garcia - Jefe/a Secc. Administrativa li, Organo Apoyo		
	Gilberto Jesus Diaz Jimenez - Consejero/a de Gobierno de Empleo Y Transparencia En Funciones		
	Maria Isabel Lopez Garcia - Jefe/a Serv. Empleo Y Desarrollo Local (En funciones)		
Url De Verificación	https://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/uUG6WYvQbCPzrkeZiRB8fA=	Página	3/6



DECLARO bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos reflejados en este documento, que se corresponden a gastos de personal efectuados, y que se encuentran en mi poder:

- Las nóminas de personal, tanto de nueva incorporación, como del propio vinculado al proyecto, por todo el periodo subvencionado, así como justificantes de pago de las mismas. Sólo será admisible el pago de salarios mediante transferencia bancaria, en la que deberá indicarse el ordenante del pago, la persona destinataria del pago, el concepto, el importe y la fecha de la operación.
- Modelo TC1 por todo el periodo subvencionado. Este modelo deberá estar mecanizado o sellado por la entidad bancaria y puede ser sustituido por el recibo de Liquidación de Cotizaciones, también sellado o mecanizado por el banco. Si dichos documentos no están mecanizados por el banco, deberán acompañarse del recibo bancario que acredita el pago de la Seguridad Social de cada uno de los meses imputados.
- Modelo TC2 por todo el periodo subvencionado.
- Modelo 111, acompañado del modelo del recibo bancario que acredita su pago.

En _____, a _____ de _____ de 201_.

El/la Representante de la Entidad
Fdo.:

Código Seguro De Verificación:	uUG6WYvQbCPzrkeZiRB8fA==	Fecha	06/06/2019
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Manuel Rodriguez Garcia - Jefe/a Secc. Administrativa li, Organo Apoyo		
	Gilberto Jesus Diaz Jimenez - Consejero/a de Gobierno de Empleo Y Transparencia En Funciones		
	Maria Isabel Lopez Garcia - Jefe/a Serv. Empleo Y Desarrollo Local (En funciones)		
Url De Verificación	https://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/uUG6WYvQbCPzrkeZiRB8fA=	Página	4/6



ANEXO V-II – MEMORIA ECONÓMICA_FINANCIACIÓN (Doc.4)

CONVOCATORIA PARA EL “FOMENTO DE LA FORMACIÓN PARA PERSONAS ADULTAS CON ESCASO NIVEL DE ESTUDIOS”, EJE 3 DE LA LÍNEA ESTRATÉGICA 3 “APOYO A LA EMPLEABILIDAD” DEL FONDO DE DESARROLLO DE CANARIAS (FDCAN).

ENTIDAD: _____
 PROYECTO: _____

Entidad Concedente Privada y/o Pública	Cantidad concedida	Cantidad Aplicada al proyecto

DECLARO bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos reflejados en este documento, y que se corresponden a cantidades obtenidas de otras entidades públicas y/o privadas y destinadas a la financiación del presente Proyecto, no superando en ningún momento el 100% del importe total del mismo.

En _____, a _____ de _____ de 201_.

El/la Representante de la Entidad
 Fdo.:

Código Seguro De Verificación:	uUG6WYvQbCPzrkeZiRB8fA==	Fecha	06/06/2019
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Manuel Rodriguez Garcia - Jefe/a Secc. Administrativa li, Organo Apoyo Gilberto Jesus Diaz Jimenez - Consejero/a de Gobierno de Empleo Y Transparencia En Funciones Maria Isabel Lopez Garcia - Jefe/a Serv. Empleo Y Desarrollo Local (En funciones)		
Url De Verificación	https://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/uUG6WYvQbCPzrkeZiRB8fA=	Página	5/6



ANEXO V-II – MEMORIA ECONÓMICA_CÁLCULO DE DESVIACIONES DE GASTOS (Doc.5)

CONVOCATORIA PARA EL “FOMENTO DE LA FORMACIÓN PARA PERSONAS ADULTAS CON ESCASO NIVEL DE ESTUDIOS”, EJE 3 DE LA LÍNEA ESTRATÉGICA 3 “APOYO A LA EMPLEABILIDAD” DEL FONDO DE DESARROLLO DE CANARIAS (FDCAN).

ENTIDAD: _____
 PROYECTO: _____

GASTOS CORRIENTES	Presupuesto	Real	Importe desviación	% Desviación
Concepto de gasto				
(desglosar en filas independientes los gastos totales correspondientes a cada concepto del gasto)				
Total gasto corriente				
BECAS				
Concepto de gasto				
(desglosar en filas independientes los gastos totales correspondientes a cada tipo de beca: orientación individual; orientación grupal; formación)				
Total gasto becas				
GASTO DE PERSONAL DE NUEVA INCORPORACIÓN				
Categoría profesional				
(desglosar en filas independientes los gastos totales que corresponden a cada categoría profesional)				
Total gastos de personal de nueva incorporación				
GASTOS DE PERSONAL PROPIO IMPUTADO AL PROYECTO				
Categoría profesional				
(desglosar en filas independientes los gastos totales que corresponden a cada categoría profesional)				
TOTAL GASTOS				

En _____, a _____ de _____ de 201_.

El/la Representante de la Entidad

Edo.:

Código Seguro De Verificación:	uUG6WYvQbCPzrkeZiRB8fA==	Fecha	06/06/2019
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Manuel Rodriguez Garcia - Jefe/a Secc. Administrativa li, Organo Apoyo		
	Gilberto Jesus Diaz Jimenez - Consejero/a de Gobierno de Empleo Y Transparencia En Funciones		
	Maria Isabel Lopez Garcia - Jefe/a Serv. Empleo Y Desarrollo Local (En funciones)		
Url De Verificación	https://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/uUG6WYvQbCPzrkeZiRB8fA=	Página	6/6

