



ANEXO V- MEMORIA ECONÓMICA JUSTIFICATIVA (Doc.1)
ANUALIDAD 2016

CONVOCATORIA DE SUBVENCIÓN A FUNDACIONES SIN FINES DE LUCRO EN EL ÁMBITO DE LA FORMACIÓN Y EMPLEO, DIRIGIDAS A LA REALIZACIÓN DE PROYECTOS Y ACTUACIONES DE FORMACIÓN QUE FACILITEN LA INSERCIÓN LABORAL.

JUSTIFICACIÓN DEL COSTE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS (Conforme a la Base 14.2 a)

ENTIDAD: _____ CIF: _____
PROYECTO: _____ COSTE TOTAL PROYECTO: _____
IMPORTE CONCEDIDO: _____ FINANCIACIÓN PROPIA: _____ FINANCIACIÓN PRIVADA: _____
PORCENTAJE SUBVENCIÓN CONCEDIDA: _____ DESVIACIÓN RESPECTO AL PRESUPUESTO: _____

Nº Orden	Nº Factura	Fecha de Emisión	Proveedor	CIF/NIF	Importe	Fecha de Pago	Forma de Pago	Nº Doc. Contable	Nº Doc de Pago	Descripción del Gasto Realizado
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
TOTAL IMPORTE JUSTIFICADO										

HAY QUE PRESENTAR: las facturas o documentos de valor probatorio en el tráfico jurídico mercantil o con eficacia administrativa, o documentación acreditativa del pago. (Conforme a lo dispuesto en la Base 14.2.b). La carta de pago de reintegro en el supuesto de remanentes no aplicados así como de los intereses derivados de los mismos. (Conforme a la Base 14.2.f).

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 Las Palmas de Gran Canaria, a _____ de _____ de 2016.

El Representante de la Entidad

Fdo.:



¹ANEXO V- MEMORIA JUSTIFICATIVA (Doc.3)

RELACIÓN CLASIFICADA DE LOS GASTOS LABORALES DEL PERSONAL DE NUEVA INCORPORACIÓN PARA EL PROYECTO (Conforme a la Base 6.a)

ENTIDAD:

CIF:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR:

DNI:

JORNADA LABORAL :

TIEMPO COMPLETO TIEMPO PARCIAL: PORCENTAJE DE LA JORNADA:

Mes/año	Fecha de Pago	Total Devengado Bruto	Total Gasto de Seguridad Social Cuota Patronal	Total Gastos	FINANCIACIÓN		
					Cabildo	Propia	Entes Privados

¹Este anexo deberá cumplimentarse para cada uno de los trabajadores contratados para la ejecución del proyecto.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

En el caso de imputación de gastos laborales de personal de nueva incorporación para el proyecto, deberán cumplimentar este Anexo V, así como aportar la siguiente documentación:

- Fotocopia del/los contratos de trabajo de trabajo subvencionados de personal de nueva incorporación para la ejecución del proyecto.
- Certificado de acreditación de la condición de desempleado con una antigüedad mínima de 6 meses desde la fecha de publicación de la convocatoria, y DARDE.
- Fotocopia de las nóminas de personal de nueva incorporación, por todo el periodo subvencionado, así como justificantes de pago de las mismas. Sólo será admisible el pago de salarios, mediante transferencia bancaria en el que deberá indicarse; el ordenante del pago, el destinatario 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



**CONSEJERIA DE GOBIERNO DE EMPLEO Y
TRANSPARENCIA**
SERVICIO DE EMPLEO Y DESARROLLO LOCAL
07.0.2

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.
- Modelo 190.

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 Las Palmas de Gran Canaria, a _____ de _____ de 2016.

El Representante de la Entidad

Fdo.:

¹ANEXO V- MEMORIA JUSTIFICATIVA (Doc.4)

RELACIÓN DE GASTOS DEL PERSONAL DE LA FUNDACIÓN/ASOCIACIÓN IMPUTADO AL PROYECTO (Conforme a la Base 6.a)

ENTIDAD:

CIF:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR:

DNI:

PORCENTAJE DE LA JORNADA LABORAL A IMPUTAR PARA EL PROYECTO:

PORCENTAJE/TIEMPO DE IMPUTACIÓN DE LA JORNADA DEL TRABAJADOR AL PROYECTO SUBENCIONADO:

Mes/año	Fecha de Pago	Total Devengado Bruto	Total Gasto de Seguridad Social Cuota Patronal	Total Gastos	Importe Imputado al Proyecto	FINANCIACIÓN		
						Cabildo	Propia	Entes Privados

¹Este anexo deberá cumplimentarse para cada uno de los trabajadores contratados para la ejecución del proyecto.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

En el caso de la imputación de gastos laborales de personal de la Fundación /Asociación hasta un máximo de un 25% del coste total del proyecto, deberán cumplimentar este Anexo V, así como con la siguiente documentación:

- Fotocopia de las nóminas del periodo imputado, así como justificante de pago de las mismas. Sólo será admisible el pago mediante transferencia bancaria en el que deberá indicarse; el ordenante del pago, el destinatario del pago, el concepto, el importe y la fecha de la operación.



CONSEJERIA DE GOBIERNO DE EMPLEO Y
TRANSPARENCIA
SERVICIO DE EMPLEO Y DESARROLLO LOCAL
07.0.2

- Modelo TC1 por todo el periodo imputado. 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.
- Modelo 190.

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 Las Palmas de Gran Canaria, a _____ de _____ de 2016.

El Representante de la Entidad

Fdo.:



ANEXO V- MEMORIA JUSTIFICATIVA (Doc.5)

RELACIÓN CLASIFICADA DE LOS GASTOS DE LOS DESTINATARIOS DEL PROYECTO (Conforme a la Base 1)

ENTIDAD: _____

PROYECTO: _____

Apellidos y Nombre del Destinatario	DNI	Edad	Titulación	Nº Horas de las acciones ejecutadas	Acciones	Lugar de impartición

HAY QUE PRESENTAR: Fotocopia del DNI, documento que acredite la condición de desempleado en el SCE (DARDE), o de mejora de empleo. Titulación universitaria, o de grado de formación profesional o certificado de profesionalidad 2 ó 3, para los destinatarios de esta subvención (Conforme a la Base 14.6).

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 Las Palmas de Gran Canaria, a ____ de _____ de 2016.

El Representante de la Entidad

Fdo.: