

ANEXO IV
INFORME FINAL COMPROBACIÓN DE LA JUSTIFICACIÓN

CONVOCATORIA DE INCENTIVOS A LA CONTRATACION PARA COLECTIVOS DE DIFICIL INSERCIÓN EN EJECUCION DEL EJE 1 DE LA LINEA ESTRATEGICA 3
"APOYO A LA EMPLEABILIDAD" DEL FONDO DE DESARROLLO DE CANARIAS.
ANUALIDAD 2018

EXP.:

ENTIDAD (Nombre/Razón Social):

NIF/CIF:

PERIODO A JUSTIFICAR: (mes/ días):

MODALIDAD DE JUSTIFICACIÓN:

- JUTIFICACIÓN ECONÓMICA Y CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN DEL PERIODO MÍNIMO EXIGIBLE DE MANTENIMIENTO DE LA CONTRATACIÓN.**
- SOLO JUSTIFICACIÓN ECONÓMICA POR NO HABER TRANSCURRIDO EL PERIODO MÍNIMO EXIGIBLE DE CONTRATACIÓN.**
- SOLO JUSTIFICACIÓN DEL MANTENIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PERIODO MÍNIMO EXIGIBLE DE CONTRATACIÓN**

1. COMPROBACIÓN REQUISITOS DEL TRABAJADOR OBJETO DE LA SUBVENCIÓN

<p>El trabajador contratado cumple con los requisitos de la base 4 y no ha tenido relación laboral de carácter indefinido con la misma empresa, grupo de empresas, empresario o entidad sin ánimo de lucro, en los seis meses inmediatamente anteriores a la contratación: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>	<p>Señalar la documentación aportada en relación al trabajador contratado, según la base 11.C2:</p> <p><input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Resolución sobre reconocimiento de alta Seguridad Social.</p> <p><input type="checkbox"/> Vida laboral Acotado del trabajador-Situaciones. <input type="checkbox"/> Copia del contrato de trabajo.</p> <p><input type="checkbox"/> IDC <input type="checkbox"/> Informe periodo de desempleo <input type="checkbox"/> Vida laboral de un afiliado <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidad.</p>
--	--

Código Seguro De Verificación	q6P/1/W0wYDM4SGV58g+WA==	Fecha	27/08/2019	
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.			
Firmado Por	Luis Alfonso Manero Torres - Titular del Organo de Apoyo Al Consejo de Gobierno Juan Díaz Sanchez - Consejero/a de Area de Empleo y Desarrollo Local			
Uri De Verificación	https://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/q6P/1/W0wYDM4SGV58g+WA=	Página	1/9	

2. CONTRATACION FORMALIZADA

Colectivo al que pertenece el trabajador	Tipo de contrato	Grupo de Cotización	Duración del contrato y Jornada
Desempleados de larga duración: <input type="checkbox"/> Mujer: <input type="checkbox"/> Jóvenes menores de 30 años: <input type="checkbox"/> Mayores de 45 años: <input type="checkbox"/> Discapacidad igual o superior al 33 %: <input type="checkbox"/> Ninguno de los anteriores: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Contrato indefinido <input type="checkbox"/> Contrato temporal de duración igual o superior a 6 meses. <input type="checkbox"/> Contrato temporal de igual o superior a 3 meses e inferior a 6 meses.	<input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-11 Otro:	Fecha inicio: Fecha fin: Duración total: Jornada: <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Parcial-Porcentaje:

2.1 CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE LA CONTRATACIÓN SEGÚN LA BASE 5 Y 6 DE LA CONVOCATORIA

El contrato formalizado cumple con los requisitos estipulados en la base 5 apartados del 1 al 9: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No. Especificar:	La contratación no está incurso en ninguna circunstancia descrita en la base 6 de esta convocatoria. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	El trabajador ha causado baja o su contrato ha sido suspendido durante el mismo: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Señalar el tipo de incidencia ocasionada: <input type="checkbox"/> Baja voluntaria: <input type="checkbox"/> Despido procedente: <input type="checkbox"/> Despido improcedente. <input type="checkbox"/> Suspensión de contrato. Duración de la suspensión <input type="checkbox"/> No superación del periodo de prueba.
---	---	--

Código Seguro De Verificación	q6P/1/W0wYDM4SGV58g+WA==	Fecha	27/08/2019		
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.				
Firmado Por	Luis Alfonso Manero Torres - Titular del Organo de Apoyo Al Consejo de Gobierno Juan Díaz Sanchez - Consejero/a de Area de Empleo y Desarrollo Local				
Uri De Verificación	https://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/q6P/1/W0wYDM4SGV58g+WA=	Página	2/9		

4. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA

La entidad beneficiaria ha cumplido con las obligaciones estipuladas en la base 18 apartados 1 al 15 y ha presentado el Anexo V.1 (base 21): Sí No
 Especificar cual/es:
 La entidad beneficiaria ha presentado el Anexo I acompañada de la documentación estipulada en la base 11.C1 /C2: Sí No
 La entidad beneficiaria está excluida de la obligación prevista en la base 5.9: Sí y lo acredita según la forma descrita en la base 11.C2.16 No

5. COMPROBACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS PLAZOS DE LA JUSTIFICACIÓN Y DE LA DOCUMENTACIÓN

5.1. PLAZOS DE JUSTIFICACIÓN

La entidad ha procedido a la justificación de la subvención concedida en el plazo previsto en la base 20: Sí No

5.2. DOCUMENTACIÓN PRESENTADA PARA LA JUSTIFICACIÓN ECONÓMICA.

- Nóminas.
- Justificante pago nóminas.
- Los recibos de liquidación de cotizaciones a la Seguridad Social (TC1).
- La Relación nominal de Trabajadores por NAF (TC2 por NAF)
- Justificante pago de la Seguridad Social.
- Modelo 111
- Justificante pago Modelo 111

No aporta:

Causa:

Código Seguro De Verificación	q6P/1/W0wYDM4SGV58g+WA==	Fecha	27/08/2019
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Luis Alfonso Manero Torres - Titular del Organo de Apoyo Al Consejo de Gobierno Juan Díaz Sanchez - Consejero/a de Area de Empleo y Desarrollo Local		
Uri De Verificación	https://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/q6P/1/W0wYDM4SGV58g+WA=	Página	4/9



5.3. DOCUMENTACIÓN COMPROBACIÓN DEL PERIODO MINIMO EXIGIBLE DE MANTENIMIENTO DE LA CONTRATACIÓN.

- IDC
- Informe plantilla media de trabajadores en alta.
- Informe de vida laboral de un afiliado.

5.4. ANEXOS DE JUSTIFICACIÓN:

- Anexo V1.
- Anexo V2.
- Anexo V3.

Código Seguro De Verificación	q6P/1/W0wYDM4SGV58g+WA==	Fecha	27/08/2019	
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.			
Firmado Por	Luis Alfonso Manero Torres - Titular del Organo de Apoyo Al Consejo de Gobierno Juan Díaz Sanchez - Consejero/a de Area de Empleo y Desarrollo Local			
Uri De Verificación	https://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/q6P/1/W0wYDM4SGV58g+WA=	Página	5/9	

6. RESUMEN GASTOS DEL TRABAJADOR SUBVENCIONADO						
6.1. TRABAJADOR SUBVENCIONADO						
I	II	III	IV	V	VI	VII
Mes/año	Salario Bruto imputado por la entidad	Total gasto Salario Bruto no admitido	Total gasto Salario Bruto justificado y admitido	Total gasto Seguridad Social cuota patronal imputado por la entidad	Total gasto Seguridad Social cuota patronal no admitido	Total gasto Seguridad social cuota patronal justificado y admitido
Total						
Total gastos imputados por la entidad (suma del total de las columnas II y V):.....€						
Total gastos salarial justificado y admitido (suma del total de las columnas IV y VII): €						
Total gastos no admitido (suma del total de las columnas III y VI): €						
Indicar motivos de no admisión de gastos (en su caso):						
6. 2. TRABAJADOR SUTITUTO						
I	II	III	IV	V	VI	VII
Mes/año	Salario Bruto imputado por la entidad	Total gasto Salario Bruto no admitido	Total gasto Salario Bruto justificado y admitido	Total gasto Seguridad Social cuota patronal imputado por la entidad	Total gasto Seguridad Social cuota patronal no admitido	Total gasto Seguridad social cuota patronal justificado y admitido

Código Seguro De Verificación	q6P/1/W0wYDM4SGV58g+WA==	Fecha	27/08/2019		
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.				
Firmado Por	Luis Alfonso Manero Torres - Titular del Organo de Apoyo Al Consejo de Gobierno Juan Díaz Sanchez - Consejero/a de Area de Empleo y Desarrollo Local				
Uri De Verificación	https://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/q6P/1/W0wYDM4SGV58g+WA=	Página	6/9		

Total						
Total gastos imputados por la entidad (suma del total de las columnas II y V):.....€						
Total gastos salarial justificado y admitido (suma del total de las columnas IV y VII): €						
Total gasto no admitido (suma del total de las columnas III y VI): €						
6.3 TOTAL GASTO JUSTIFICADO Y ADMITIDO: €						

7. RESUMEN DE COMPROBACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL ART. 18	
<input type="checkbox"/> CUMPLE	<input type="checkbox"/> NO CUMPLE
OBLIGACIONES INCUMPLIDAS (En su caso)	
-	
OBSERVACIONES	

Código Seguro De Verificación	q6P/1/W0wYDM4SGV58g+WA==	Fecha	27/08/2019	
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.			
Firmado Por	Luis Alfonso Manero Torres - Titular del Organo de Apoyo Al Consejo de Gobierno Juan Díaz Sanchez - Consejero/a de Area de Empleo y Desarrollo Local			
Uri De Verificación	https://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/q6P/1/W0wYDM4SGV58g+WA=	Página	7/9	

8. RESUMEN DE LA COMPROBACION TOTAL		
Subvención concedida	€	
Subvención modificada (Resolución nº de fecha XX/XX/XX)	€	
Subvención ajustada al tiempo efectivo de contratación por causa de dimisión/baja voluntaria, despido procedente, no superación del periodo de prueba o reducción de jornada de la persona contratada prevista en el artículo 37 del Texto Refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores, antes del vencimiento del periodo mínimo de mantenimiento de la contratación.		<p>Por dimisión/baja voluntaria, despido procedente o no superación del periodo de prueba: Fecha de alta del trabajador según resolución de la Seguridad Social xx/xx/xx/ Fecha baja del trabajador según resolución de la Seguridad Social: XX/XX/XX Duración real del contrato: XX días</p> <p>Por reducción de jornada recogido en el artículo 37 del Texto Refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores: Jornada inicial manifestada en solicitud: XX % Jornada reducida según vida laboral de un afiliado emitida posteriormente: XX %</p>
GASTO JUSTIFICADO Y ADMITIDO	€	Indicar motivos de no admisión de gastos
GASTO NO ADMITIDO	€	
REINTEGRO	CAUSA/S DE REINTEGRO	
	<input type="checkbox"/> TOTAL <input type="checkbox"/> PARCIAL: xxx €	
	<input type="checkbox"/> TOTAL <input type="checkbox"/> PARCIAL: xxx €	
		IMPORTE

Código Seguro De Verificación	q6P/1/W0wYDM4SGV58g+WA==	Fecha	27/08/2019		
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.				
Firmado Por	Luis Alfonso Manero Torres - Titular del Organo de Apoyo Al Consejo de Gobierno Juan Díaz Sanchez - Consejero/a de Area de Empleo y Desarrollo Local				
Uri De Verificación	https://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/q6P/1/W0wYDM4SGV58g+WA=	Página	8/9		

		<input type="checkbox"/> TOTAL <input type="checkbox"/> PARCIAL: xxx €
TOTAL IMPORTE A REINTEGRAR: €	IMPORTE REINTEGRADO (en su caso): € FECHA DEL REINTEGRO: XX/XX/XX	REINTEGRO PENDIENTE: €

En Las Palmas de Gran Canaria a de de

(Firma de la entidad)

Código Seguro De Verificación	q6P/1/W0wYDM4SGV58g+WA==	Fecha	27/08/2019	
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.			
Firmado Por	Luis Alfonso Manero Torres - Titular del Organo de Apoyo Al Consejo de Gobierno Juan Díaz Sanchez - Consejero/a de Area de Empleo y Desarrollo Local			
Uri De Verificación	https://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/q6P/1/W0wYDM4SGV58g+WA= =	Página	9/9	