**ANEXO IV**

**INFORME FINAL COMPROBACIÓN DE LA JUSTIFICACIÓN**

CONVOCATORIA DE INCENTIVOS A LA CONTRATACION PARA COLECTIVOS DE DIFICIL INSERCION EN EJECUCION DEL EJE 1 DE LA LINEA ESTRATEGICA 3 “APOYO A LA EMPLEABILIDAD” DEL FONDO DE DESARROLLO DE CANARIAS.

**ANUALIDAD 2018**

**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**

|  |  |
| --- | --- |
| 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: ☐ Sí ☐No | Señalar la documentación aportada en relación al trabajador contratado, según la base 11.C2:☐ DNI ☐Resolución sobre reconocimiento de alta Seguridad Social.☐Vida laboral Acotado del trabajador-Situaciones. ☐ Copia del contrato de trabajo.☐ IDC ☐Informe periodo de desempleo ☐Vida laboral de un afiliado ☐Certificado de discapacidad. |

1. **CONTRATACION FORMALIZADA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Colectivo al que perteneceel trabajador | Tipo de contrato | Grupode Cotización | Duración del contrato y Jornada |
| Desempleados de larga duración :Mujer :Jóvenes menores de 30 años :Mayores de 45 años :Discapacidad igual o superior al 33 %:Ninguno de los anteriores: | ☐ Contrato indefinido ☐ Contrato temporal de duración igual o superior a 6 meses.☐ Contrato temporal de igual o superior a 3 meses e inferior a 6 meses. | ☐1-2☐3-11Otro: | Fecha inicio:Fecha fin:Duración total:Jornada: ☐ Completa ☐ 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: ☐ Sí ☐No. Especificar:  | La contratación no está incursa en ninguna circunstancia descrita en la base 6 de esta convocatoria. ☐Sí ☐No | El trabajador ha causado baja o su contrato ha sido suspendido durante el mismo: ☐ Sí ☐No Señalar el tipo de incidencia ocasionada:  ☐ Baja voluntaria:  ☐ Despido procedente:  ☐Despido improcedente.  ☐ Suspensión de contrato. Duración de la suspensión  ☐ No superación del periodo de prueba.  |

**2.2. SUSTITUCIONES**

|  |
| --- |
| El trabajador subvencionado ha sido sustituido: ☐ Sí ☐ NoApellidos y nombre del trabajador sustituto:Fecha inicio contrato: Fecha fin contrato:La sustitución se ha formalizado a través del Anexo III (apartado 1º) adjuntándose toda la documentación detallada en el mismo y en el plazo que se establece en la disposición 9 de la presente convocatoria :☐ Sí ☐ NoPeriodo de tiempo que se justifica:El contrato del sustituto ha sido formalizado en el plazo máximo de 15 días naturales a contar desde el día siguiente al de la baja : ☐ Sí ☐ NoEl contrato del sustituto reúne las mismas condiciones que el inicialmente subvencionado así como el candidato reúne los requisitos de la base 4º 1) y 2) y pertenezca al mismo número de colectivos que la sustituida: ☐ Sí ☐ No |

**3. MODIFICACIÓN DE LA RESOLUCIÓN DE CONCESIÓN.**

Se ha producido modificación de la resolución concesión: ☐ Sí ☐ No

Causa de la modificación de la resolución:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| La establecida en la base 17.1☐; En este caso señalar:Cuantía del incentivo inicial:Cuantía del incentivo modificado: | La establecida en la base 17.2☐; En este caso señalar:Cuantía del incentivo inicial:Cuantía del incentivo modificado:Jornada inicial : Jornada reducida: | La establecida en la base 17.3☐; En este caso señalar:Cuantía del incentivo inicial:Cuantía del incentivo modificado: |

**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 IV.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 ☐ NoLa 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:

**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.

**6. RESUMEN GASTOS DEL TRABAJADOR SUBVENCIONADO (En caso de sustitución, deberá incluir los gastos del trabajador sustituto)**

|  |
| --- |
| **RELACION DE GASTOS** |
| 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 salarial justificado y admitido: |
| Subvención solicitada: |
| Subvención concedida: |
| Subvención modificada( causas recogidas en la base 17 de la convocatoria): |
| Importe Reintegrado: | Fecha del Reintegro: |  |
| Importe a Reintegrar: |

**7. RESULTADO FINAL DE LA COMPROBACION DE LA JUSTIFICACIÓN:**

|  |
| --- |
| CUMPLIMIENTO: [ ] TOTAL [ ] PARCIAL ESPECIFICAR INCUMPLIMIENTOS: |
| IMPORTE REINTEGRADO:  | FECHA: |  |
| IMPORTE A REINTEGRAR: |  |

En Las Palmas de Gran Canaria a de de

(Firma y sello de la entidad)