**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 pertenece  el trabajador | Tipo de contrato | Grupo  de 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  ☐3-11  Otro: | 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 ☐ No  Apellidos 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 ☐ No  Periodo 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 ☐ No  El 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 ☐ 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:

**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)