



ANEXO X- MEMORIA ECONÓMICA_RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS CORRIENTES (Doc.1)

SUBVENCIÓN DIRIGIDA A ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA LA REALIZACIÓN DE PROYECTOS QUE MEJOREN LA EMPLEABILIDAD DE PERSONAS CON DIFICULTADES DE INSERCIÓN EN EL MERCADO LABORAL.
SERVICIO DE EMPLEO Y DESARROLLO LOCAL ANUALIDAD 2021

ENTIDAD: _____
PROYECTO: _____

Nº Orden	Nº Factura	Fecha Factura	Fecha Pago	Proveedor	NIF Proveedor	Concepto del gasto	Total factura	Total imputado factura
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
..								
TOTAL GASTOS CORRIENTES							0,00 €	0,00 €

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 202_.

El/la Representante de la Entidad

Fdo.:



ANEXO X - MEMORIA ECONÓMICA-RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS EN BECAS (Doc.2)

SUBVENCIÓN DIRIGIDA A ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA LA REALIZACIÓN DE PROYECTOS QUE MEJOREN LA EMPLEABILIDAD DE PERSONAS CON DIFICULTADES DE INSERCIÓN EN EL MERCADO LABORAL.
SERVICIO DE EMPLEO Y DESARROLLO LOCAL ANUALIDAD 2021

BECAS DE FORMACIÓN

Nº Orden	NOMBRE CURSO	LUGAR DE IMPARTICIÓN	INICIO	FIN	HORARIO	HORAS	HORAS/SESION	Nº SESIONES	DESTINATARIOS/AS	MUNICIPIO RESIDENCIA PERSONA BENEFICIARIA (1)	PRECIO HORA	IMPORTE BECAS
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
						0		0	0		0	0

(1) El municipio de residencia se acreditará con el DNI o con el certificado de empadronamiento, en caso de que el domicilio no sea el que figure en el DNI.

En Las Palmas de Gran Canaria, a ____ de _____ de 202_.

El/la Representante de la Entidad
Fdo.:

ANEXO X- MEMORIA ECONOMICA_ RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS DE PERSONAL (Doc. 3)

SUBVENCIÓN DIRIGIDA A ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA LA REALIZACIÓN DE PROYECTOS QUE MEJOREN LA EMPLEABILIDAD DE PERSONAS CON DIFICULTADES DE INSERCIÓN EN EL MERCADO LABORAL.
SERVICIO DE EMPLEO Y DESARROLLO LOCAL ANUALIDAD 2021

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									0,00 €
2									0,00 €
3									0,00 €
4									0,00 €
5									0,00 €
..									0,00 €
TOTAL									0,00 €

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, 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 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 (RLC), 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.
- La Relación nominal mensual de Trabajadores (RNT) por NAF (TC2 por NAF)
- Modelo 111, acompañado del modelo del recibo bancario que acredita su pago.

En Las Palmas de Gran Canaria, a ____ de _____ de 202_.

El/la Representante de la Entidad

Fdo.:



ANEXO- MEMORIA ECONÓMICA - FINANCIACIÓN (Doc. 4)

SUBVENCIÓN DIRIGIDA A ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA LA REALIZACIÓN DE PROYECTOS QUE MEJOREN LA EMPLEABILIDAD DE PERSONAS CON DIFICULTADES DE INSERCIÓN EN EL MERCADO LABORAL.
SERVICIO DE EMPLEO Y DESARROLLO LOCAL ANUALIDAD 2021

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 Las Palmas de Gran Canaria, a _____ de _____ de 202_.

El/la Representante de la Entidad

Fdo.:

ANEXO X- MEMORIA ECONÓMICA - CÁLCULO DE DESVIACIONES DE GASTOS (Doc. 5)

SUBVENCIÓN DIRIGIDA A ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA LA REALIZACIÓN DE PROYECTOS QUE MEJOREN LA EMPLEABILIDAD DE PERSONAS CON DIFICULTADES DE INSERCIÓN EN EL MERCADO LABORAL.
SERVICIO DE EMPLEO Y DESARROLLO LOCAL ANUALIDAD 2021

ENTIDAD: _____
PROYECTO: _____

GASTOS CORRIENTES	Presupuesto	Real	Importe desviación	% Desviación
Concepto de gasto			0,00	#¡DIV/0!
(desglosar en filas independientes los gastos totales correspondientes a cada concepto del gasto)			0,00	#¡DIV/0!
			0,00	#¡DIV/0!
			0,00	#¡DIV/0!
			0,00	#¡DIV/0!
			0,00	#¡DIV/0!
			0,00	#¡DIV/0!
			0,00	#¡DIV/0!
Total gasto corriente	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!
GASTO DE PERSONAL DE NUEVA INCORPORACIÓN				
Categoría profesional			0,00	#¡DIV/0!
(desglosar en filas independientes los gastos totales que corresponden a cada categoría profesional)			0,00	#¡DIV/0!
			0,00	#¡DIV/0!
			0,00	#¡DIV/0!
			0,00	#¡DIV/0!
			0,00	#¡DIV/0!
Total gastos de personal de nueva incorporación	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!
TOTAL GASTOS	#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!

En Las Palmas de Gran Canaria, a _____ de _____ de 202_.

El/la Representante de la Entidad

Fdo.:

ANEXO X – MEMORIA ECONÓMICA - CARTA DE PAGO DE REINTEGRO (Doc. 6)

SUBVENCIÓN DIRIGIDA A ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA LA REALIZACIÓN DE PROYECTOS QUE MEJOREN LA EMPLEABILIDAD DE PERSONAS CON DIFICULTADES DE INSERCIÓN EN EL MERCADO LABORAL.
SERVICIO DE EMPLEO Y DESARROLLO LOCAL ANUALIDAD 2021

ENTIDAD: _____ N.I.F.: _____
PROYECTO: _____

Carta de pago de reintegro en el supuesto de remanentes no aplicados de la subvención concedida, adjuntándose el justificante del reintegro.

NO REINTEGRO	<input type="checkbox"/>
---------------------	--------------------------

 (Marcar con "x" en caso de no reintegro)

REINTEGRO	
IMPORTE	FECHA REINTEGRO

En _____, a _____ de _____ de 20__.

El/la Representante de la Entidad

Fdo.: