

DECLARACIÓ DE GASTOS DE FUNCIONAMENT / DECLARACIÓN GASTOS DE FUNCIONAMIENTO
FASE 1a
JUSTIFICACIÓ ABANS DEL 10 DE NOVEMBRE DEL CURS CORRESPONENT / JUSTIFICACIÓN ANTES DEL 10 DE NOVIEMBRE DEL CURSO CORRESPONDIENTE

(Article Segon de la Resolució d'adjudicació d'ajudes / Artículo Segundo de la Resolución de adjudicación de ayudas)

Pàgina 1 / Página 1

IDENTIFICACIÓ DE L'ENTITAT IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN		CIF / NIF	
	01		02	
	NATURALESA JURÍDICA / NATURALEZA JURÍDICA			
	03			
	REPRESENTANT DE L'ENTITAT / REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD		NIF	
	04		05	
	DOMILICI ENTITAT (carrer o plaça, núm., esc., porta) DOMICILIO DE LA ENTIDAD (calle o plaza, núm., esc., puerta)			
	06			
	MUNICIPI / MUNICIPIO		PROVÍNCIA / PROVINCIA	
	07		08	
CP		TELÈFON / TELEFONO		
09		10		
IDENTIFICACIÓ DEL PROGRAMA IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA	NÚM. EXPEDIENT RESOLUCIÓ NÚM. EXPEDIENTE RESOLUCIÓN		DATES IMPARTICIÓ / FECHAS IMPARTICIÓN INICI / INICIO	
	11		12	
			13	
QUALIFICACIÓ PROFESSIONAL / CUALIFICACIÓN PROFESIONAL				
14				

DECLARACIÓ I FIRMA DEL REPRESENTANT / DECLARACIÓN Y FIRMA DEL REPRESENTANTE

Qui subscriu, com a representant legal de l'entitat declarant, manifesta que totes les dades consignades en este document i en el següent desglossament de gastos (parts A i B) es corresponen amb la informació inclosa en els llibres de registre comptable que es troben en el seu poder i que tota esta queda sotmesa a la legislació vigent en matèria de subvencions (art. 47 del Text refós de la Llei d'Hisenda Pública de la Generalitat Valenciana), i que li poden ser requerits pels organismes competents els documents justificatius i acreditatius del gasto realitzat, corresponents als conceptes d'esta declaració.

El que suscribe, como representante legal de la entidad declarante, manifiesta que todos los datos consignados en este documento y en el siguiente desglose de gastos (partes A y B) se corresponden con la información contenida en los libros de registro contable que obran en su poder, quedando toda ella sometida a la legislación vigente en materia de subvenciones (art. 47 del Texto refundido de la Ley de Hacienda Pública de la Generalitat Valenciana), pudiendo serle requeridos por los organismos competentes los documentos justificativos y acreditativos del gasto realizado, correspondientes a los conceptos de la presente declaración.

_____, ____ d _____ de _____
EL REPRESENTANT DE L'ENTITAT / EL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD

Firma: _____

SEGELL / SELLO:

Úe* ā aGÁU, * ā aG

IDENTIFICACIÓ DE L'ENTITAT

- (01) De l'empresa, organisme, organització sindical, agrupacions empresarials, etc, sol·licitants de la subvenció.
- (03) Especifiqueu si és entitat local o institució sense ànim de lucre.
- (04) Representant legal o titular jurídic que subscriu la sol·licitud de subvenció.

IDENTIFICACIÓ DEL CURS

- (11) Codi assignat al programa en resolució d'aprovació de la subvenció.
- (14) Denominació del programa realitzat, segons resolució d'aprovació.

IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

- (01) De la empresa, organismo, organización sindical, agrupaciones empresariales, etc., solicitantes de la subvención.
- (03) Especificar si es entidad local o institución sin ánimo de lucro.
- (04) Representante legal o titular jurídico que suscribe la solicitud de subvención.

IDENTIFICACIÓN DEL CURSO

- (11) Código asignado al programa en resolución de aprobación de la subvención.
- (14) Denominación del programa realizada, según resolución de aprobación.

PART A: GASTOS DE PERSONAL FORMADOR (sou i costos socials) Úe* à à ÁÁÁ, * à à ÁÁÁ
PARTE A: GASTOS DE PERSONAL FORMADOR (sueldo y costes sociales) NÚM. EXP.

SUBVENCÍO CONCEDIDA / SUBVENCIÓN CONCEDIDA

GASTOS JUSTIFICATS / GASTOS JUSTIFICADOS

DIFERÈNCIA NO JUSTIFICADA(minoració) / DIFERENCIA NO JUSTIFICADA(minoración)

QUANTITAT A PERCEBRE / CANTIDAD A PERCIBIR

1. PERSONAL AMB NÒMINA / PERSONAL CON NÓMINA

COGNOMS I NOM - FUNCIO QUE EXERCIX APELLIDOS Y NOMBRE - FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA (15)	SETEMBRE SEPTIEMBRE	OCTUBRE OCTUBRE	NOVEMBRE NOVIEMBRE	DESEMBRE DICIEMBRE
sb	€	€	€	€
ss	€	€	€	€
ep				
%	%	%	%	%
TOTAL	€	€	€	€
sb	€	€	€	€
ss	€	€	€	€
ep				
%	%	%	%	%
TOTAL	€	€	€	€
sb	€	€	€	€
ss	€	€	€	€
ep				
%	%	%	%	%
TOTAL	€	€	€	€
sb	€	€	€	€
ss	€	€	€	€
ep				
%	%	%	%	%
TOTAL	€	€	€	€

2. PERSONAL AUTÒNOM / PERSONAL AUTÓNOMO (Aclariments al dors / Aclaraciones al dorso)

COGNOMS I NOM - FUNCIO QUE EXERCIX APELLIDOS Y NOMBRE - FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA (16)	SETEMBRE SEPTIEMBRE	OCTUBRE OCTUBRE	NOVEMBRE NOVIEMBRE	DESEMBRE DICIEMBRE
il	€	€	€	€
irpf	€	€	€	€
ib	€	€	€	€
il	€	€	€	€
irpf	€	€	€	€
ib	€	€	€	€
il	€	€	€	€
irpf	€	€	€	€
ib	€	€	€	€
il	€	€	€	€
irpf	€	€	€	€
ib	€	€	€	€
TOTAL PART A / TOTAL PARTE A	<input type="text"/> .- €			

Úe* ā aÁ ÁÁi * ā aÁ

Bì A "9LD"

D5 FH5 . ; 5 GHCG89 D9FGCB5 @: CFA58CF fñci jWtghc'gcWUgk'!7CBHBI 57-é

D5 FH9 5 . ; 5 GHCG89 D9FGCB5 @: CFA58CF fñj YXc'mVtghYg'gcWUgk'!7CBHBI 57-é B

1. PERSONAL AMB NÒMINA / PERSONAL CON NÓMINA

COGNOMS I NOM - FUNCIO QUE EXERCIX APELLIDOS Y NOMBRE - FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA (15)	SETEMBRE SEPTIEMBRE	OCTUBRE OCTUBRE	NOVEMBRE NOVIEMBRE	DESEMBRE DICIEMBRE
	€	€	€	€
	€	€	€	€
	%	%	%	%
TOTAL	€	€	€	€
	€	€	€	€
	€	€	€	€
% TOTAL	%	%	%	%
	€	€	€	€
	€	€	€	€
TOTAL	%	%	%	%
	€	€	€	€
	€	€	€	€
TOTAL	€	€	€	€

2. PERSONAL AUTÒNOM / PERSONAL AUTÓNOMO (Aclariments al dors / Aclaraciones al dorso)

COGNOMS I NOM - FUNCIO QUE EXERCIX APELLIDOS Y NOMBRE - FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA (16)	SETEMBRE SEPTIEMBRE	OCTUBRE OCTUBRE	NOVEMBRE NOVIEMBRE	DESEMBRE DICIEMBRE
il	€	€	€	€
irpf	€	€	€	€
ib	€	€	€	€
il	€	€	€	€
irpf	€	€	€	€
ib	€	€	€	€
il	€	€	€	€
irpf	€	€	€	€
ib	€	€	€	€
il	€	€	€	€
irpf	€	€	€	€
ib	€	€	€	€

1. Personal amb nòmina / Personal con nómina (15)

Personal per compte d'altri, amb nòmina (**sb**: sou brut indicat en la nòmina; **ss**: cotitzacions a la Seguretat Social a càrrec de l'entitat; **ep**: epígraf de cotització i percentatge corresponent; **%**: percentatge de la nòmina i de la Seguretat Social que s'imputa al Programa de Qualificació Professional Inicial; **TOTAL**: suma de **sb** més **ss**, en el percentatge imputat).

*Personal por cuenta ajena, con nómina (**sb**: sueldo bruto indicado en la nómina; **ss**: cotizaciones a la Seguridad Social a cargo de la entidad; **ep**: epígrafe de cotización y porcentaje correspondiente; **%**: porcentaje de la nómina y de la cotización a la Seguridad Social que se imputa al Programa de Cualificación Profesional Inicial; **TOTAL**: suma de **sb** más **ss**, en el porcentaje imputado).*

2. Personal autònom / Personal autónomo (16)

Personal pel seu compte, autònoms, amb factures detallades (**il**: import líquid de la factura; **IRPF**: retenció del % d'irpf; **ib**: import brut de la factura. Suma de **il** més **IRPF**).

*Personal por cuenta propia, autónomos, con facturas detalladas (**il**: importe líquido de la factura; **IRPF**: retención del % de irpf; **ib**: importe bruto de la factura. Suma de **il** más **IRPF**).*

3. Els documents justificatius, nòmines, TC, factures detallades etc., hauran d'aparèixer ordenats segons s'haja indicat en l'estat anterior.

Los documentos justificativos, nóminas, TC, facturas detalladas etc., deberán aparecer ordenadas según se haya indicado en el estado anterior.

4. Adjuntar escrit referit als costos socials de desembre com s'indica en l'últim paràgraf de l'apartat 11.1.a. de l'Orde de convocatòria.

Se adjuntará escrito referido a los costes sociales de diciembre tal como se indica en el último párrafo del apartado 11.1.a. de la Orden la convocatoria.

GASTOS D'ORGANITZACIÓ GASTOS DE ORGANIZACIÓN

MP030094

ENTITAT/ENTIDAD _____ PROGRAMA _____ NÚM. EXP. _____

PART B. GASTOS D'ORGANIZACIÓ O INSTITUCIONALS / PARTE B. GASTOS DE ORGANIZACIÓN O INSTITUCIONALES

Pàgina 1 / Página 1

SUBVENCIÓ CONCEDIDA / SUBVENCIÓN CONCEDIDA

--	--

GASTOS JUSTIFICATS / GASTOS JUSTIFICADOS

--	--

DIFERÈNCIA NO JUSTIFICADA / DIFERENCIA NO JUSTIFICADA

QUANTITAT A PERCEBRE / CANTIDAD A PERCIBIR

NÚM. D'ORDE Nº DE ORDEN	NÚM. FACTURA	PROVEÏDOR PROVEEDOR	DATA FACTURA FECHA FACTURA	IMPORT IMPORTE
1. ASSEG. ACCD. SEGURO ACCD.				
2. ASSEG. RESP. CIVIL SEGURO RESP. CIVIL				
3. Gasto personal directiu i administratiu (mai superior al 20% de la part B resolta) / Gastos personal directivo y administrativo (nunca superior al 20% de la parte B resuelta)				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
		TOTAL RÒSSEC / SUMA Y SIGUE		

CE - DGITE

DIN - A4

IA - JUGAST - 01 - E

* Les factures i rebuts s'ordenaran com s'indica en esta graella / esta resolució / Las facturas y recibos se ordenarán tal y como se indica en este estadillo/esta resolución.

RESUM JUSTIFICACIÓ GASTOS CORRENTS * RESUMEN JUSTIFICACIÓN GASTOS CORRIENTES

ENTITAT/ENTIDAD _____ PROGRAMA _____ NÚM. EXP. _____

PàginaÃ / PáginaÃ

PART/PARTE	SUBVENCIÓ CONCEDIDA SUBVENCIÓN CONCEDIDA	GASTOS JUSTIFICATS GASTOS JUSTIFICADOS	DIFERÈNCIA NO JUSTIFICADA DIFERENCIA NO JUSTIFICADA	QUANTITAT A PERCEBRE CANTIDAD A PERCIBIR
A				
+				
B				
TOTALS TOTALES	TOTAL SUBVENCIÓ TOTAL SUBVENCIÓN	TOTAL JUSTIFICAT TOTAL JUSTIFICADO	TOTAL NO JUSTIFICAT PER A MINORACIÓ TOTAL NO JUSTIFICADO A MINORAR	TOTAL LÍQUID 1a FASE TOTAL LÍQUIDO 1ª FASE

_____, ____ d _____ de _____

EL REPRESENTANT DE L'ENTITAT / EL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD

Firma: _____

* No practicar compensacions entre partides "a favor"/ No practicar compensaciones entre partidas "a favor".

Sr. / Sra. _____ Úe* ã ãÁ ÁÁÚ, * ã ãÁ

SECRETARI/ÀRIA (ENTITATS PÚBLIQUES)
SECRETARIO/A (ENTIDADES PÚBLICAS) _____

PRESIDENTIA (ENTITATS SENSE ÀNIM DE LUCRE)
PRESIDENTE/A (ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO) _____

 i a fi de poder **ANTICIPAR** la justificació dels **GASTOS CORRENTS** del Programa de Qualificació Professional Inicial
 y con el fin de poder **ANTICIPAR** la justificación de los **GASTOS CORRIENTES** del Programa de Qualificació Professional Inicial

NÚM. EXP. _____

CERTIFICA:

- Que els **costos socials** (TC1 – TC2) i les **nòmines** corresponents al mes indicat, del personal de dit programa, ascendixen a les quantitats expressades en el següent quadre resum*:
- Que los **costes sociales** (TC1 - TC2) y las **nóminas** correspondientes al mes indicado, del personal de dicho programa, ascienden a las cantidades expresadas en el siguiente cuadro resumen*:

COGNOMS I NOM (TREBALLADORS) APELLIDOS NOMBRE (TRABAJADORES)	NÒMINA NÓMINA _____	TC1 - TC2
TOTALS / TOTALES		

* Han de ser quantitats ajustades "al cèntim" i definitives, ja que seran comptabilitzades en la justificació
 Han de ser cantidades ajustadas "al céntimo" y definitivas, ya que van a ser contabilizadas en la justificación.

I que es compromet a remetre els documents corresponents, originals o còpies degudament compulsades, abans del 7 de gener i del 10 de febrer de l'any següent (TC1-TC2) per a complir així el requisit legal de la justificació de l'Orde d

Y que se compromete a remitir los documentos correspondientes originales o copias debidamente compulsadas, antes del 7 de enero y del 10 de febrero del año siguiente (TC1-TC2) para cumplir así el requisito legal de la justificación de la Orden de

_____, ____ d _____ de _____

Firma: _____

Segell de l'entitat / Sello de la entidad