

**ANEXO VII B- MEMORIA ECONÓMICA ABREVIADA JUSTIFICATIVA PIL
ANUALIDAD 2018
TIPOLOGÍA PROYECTOS INSERCIÓN LABORAL**

CONVOCATORIA DE SUBVENCIÓN DIRIGIDA A ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO EN EL ÁMBITO DE LA FORMACIÓN Y EMPLEO, DIRIGIDAS A LA REALIZACIÓN DE PROYECTOS GENERADORES DE EMPLEO Y ACTUACIONES DE FORMACIÓN QUE FACILITEN LA INSERCIÓN LABORAL.

ENTIDAD: _____ CIF: _____
 PROYECTO: _____
 COSTE TOTAL PROYECTO PRESUPUESTADO: _____ IMPORTE CONCEDIDO: _____ PORCENTAJE SUBVENCIÓN CONCEDIDA: _____
 FINANCIACIÓN PROPIA PRESUPUESTADA: _____ FINANCIACIÓN PRIVADA/PÚBLICA PRESUPUESTADA: _____
 COSTE TOTAL PROYECTO REAL: _____ FINANCIACIÓN PROPIA REAL: _____ FINANCIACIÓN PRIVADA/PÚBLICA REAL: _____

RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS CORRIENTES (Doc.1)

GASTOS CORRIENTES PRESUPUESTADOS: _____ GASTOS CORRIENTES REAL _____ DESVIACIÓN RESPECTO PRESUPUESTO: _____

Nº Orden	Nº Factura	Fecha de Factura	Fecha Pago	Proveedor	NIF Proveedor	Concepto	Importe total de la Factura	Importe imputado a la subvención	Importe financiación propia	Importe otra financiación	Importe presupuestado	% Desviación respecto al presupuesto
1												
2												
3												
4												
...												

TOTAL						
--------------	--	--	--	--	--	--

RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS DE PERSONAL (Doc.2)

ENTIDAD: _____

PROYECTO: _____

FECHA DE INICIO PROYECTO: _____ FECHA FIN PROYECTO _____

PRESUPUESTO GASTO DE PERSONAL NUEVA INCORPORACIÓN: _____

PRESUPUESTO GASTO DE PERSONAL PROPIO DE LA ENTIDAD: _____

RELACIÓN MENSUAL DE GASTOS PERSONAL NUEVA INCORPORACIÓN

Nº Orden	Apellidos y Nombre	DNI	Categoría	% de jornada	Mes / año imputado	Remuneración mensual	Fecha de pago	Seguridad Social patronal	Fecha de pago	Importe Total
1										
	TOTAL GASTOS									

RELACIÓN MENSUAL DE GASTOS PERSONAL PROPIO DE LA ENTIDAD										
Nº Orden	Apellidos y Nombre	DNI	Categoría	% de jornada	Mes / año imputado	Remuneración mensual	Fecha de pago	Seguridad Social patronal	Fecha de pago	Importe Total
1										
	TOTAL GASTOS									
	% IMPUTACIÓN RESPECTO IMPORTE SUBVENCION SOLICITADA (Máximo 15% de la cantidad subvencionada)									

TOTAL GASTO PERSONAL DE NUEVA INCORPORACION	
TOTAL GASTO PERSONAL PROPIO DE LA ENTIDAD	
TOTAL GASTO DE PERSONAL	

DECLARO bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos reflejados en estos documentos (doc.1 y doc.2), que se corresponden a gastos corrientes y de personal efectuados como consecuencia directa de la actividad objeto de subvención y estrictamente necesarios para la realización, y que se encuentran en mi poder:

- 1- Las facturas y justificantes de pago de todos los gastos corrientes.
- 2- Las nóminas de personal, tanto de nueva incorporación, de los destinatarios como del propio vinculado al proyecto, por todo el periodo subvencionado, así como los 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.
- 3- Los recibos de liquidación de cotizaciones a la Seguridad Social (TC1). Este modelo deberá estar mecanizado o sellado por la entidad bancaria. 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 imputado.
- 4- La Relación nominal de Trabajadores (TC2) por el periodo subvencionado.
- 5- Modelo 111, acompañado del modelo del recibo bancario que acredita su pago.

En Las Palmas de Gran Canaria, a _____ de _____ de 2018.

El/la Representante de la Entidad

Fdo.:

DETALLE DE OTROS INGRESOS O SUBVENCIONES QUE HAYAN FINANCIADO LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA (Doc.3)

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 2018.

El/la Representante de la Entidad

Fdo.:

EN SU CASO, SE ADJUNTA CARTA DE PAGO DE REINTEGRO EN EL SUPUESTO DE REMANENTES NO APLICADOS, ASÍ COMO DE LOS INTERESES DERIVADOS DE LOS MISMO (Doc.4)

ENTIDAD: _____

PROYECTO: _____

SI	
NO	

En Las Palmas de Gran Canaria, a _____ de _____ de 2018.

El/La Representante de la Entidad

Fdo.: