

**ASSOCIACIONS JUVENILS I ENTITATS PRESTADORS DE SERVEIS A LA JOVENTUT
DETALL DESPESES DE PERSONAL DEL PROGRAMA ANUAL D'ACTIVITATS 2022**
**ASOCIACIONES JUVENILES Y ENTIDADES PRESTADORAS DE SERVICIOS A LA JUVENTUD
DETALLE GASTOS DE PERSONAL DEL PROGRAMA ANUAL DE ACTIVIDADES 2022**
**A DADES D'IDENTIFICACIÓ
DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

NOM DE L'ENTITAT / NOMBRE DE LA ENTIDAD

NIF

**B RELACIÓ DE DESPESES DE PERSONAL
RELACIÓN DE GASTOS DE PERSONAL**

COGNOM I NOM TREBALLADOR/A APELLIDO Y NOMBRE TRABAJADOR/A	DATA/MES FECHA/MES	NIF	FORMA DE PAGAMENT FORMA DE PAGO	A	B	C	SUMA SALARI I SS A+B * SUMA SALARIO Y SS A+B * SUMA SALARI I SS A+B-C ** SUMA SALARIO Y SS A+B-C **	IMPORT IMPUTAT A L'ACTIVITAT IMPORTE IMPUTADO A LA ACTIVIDAD
							SUMA PARCIAL	
							IMPORT TOTAL / IMPORTE TOTAL	

(A) Salari brut / *Salario bruto*(B) Import Seguretat Social a càrrec de l'empresa / *Importe Seguridad Social a cargo de la empresa*(C) Retencions d'IRPF / *Retenciones de IRPF** Només si aporta justificants de pagament de l'IRPF / *Solo si aporta justificantes de pago del IRPF.*** Si no aporta justificants de pagament de l'IRPF / *Si no aporta justificantes de pago del IRPF.*

_____, com a secretari/ària de l'entitat, certifique la veracitat de totes les dades facilitades en el present annex, i que la documentació justificativa aportada no ha sigut utilitzada per a justificar cap subvenció concedida pel mateix concepte. Manifeste expressament que s'ha complert l'objecte de la subvenció. Així mateix declare que aquesta entitat no és deutora per resolució de procediment de reintegrament de subvencions.

Como secretario/a de la entidad, certifico la veracidad de todos los datos facilitados en el presente anexo, y que la documentación justificativa aportada no ha sido utilizada para justificar ninguna subvención concedida por el mismo concepto. Manifiesto expresamente que se ha cumplido el objeto de la subvención. Asimismo declaro que esta entidad no es deudora por resolución de procedimiento de reintegro de subvenciones

Firma: _____

Firma: _____

 Vist i plau/Conformitat representant legal de l'entitat
 VºBº/Conformidad representante legal de la entidad