



CUENTA JUSTIFICATIVA PLAN DE INSERCION EXPTE/AYUDA:

PI

BENEFICIARIO

DIRECCION NOTIFICACIÓN :		C.P.
Persona que firma:	En calidad de :	
Teléfono contacto:	E-mail Notificación :	

Por lo que SOLICITA:

Que se realice la verificación de la ejecución del proyecto subvencionado conforme a los documentos aportados junto a esta cuenta justificativa, a fin de proceder a liberar la cantidad correspondiente, mediante ingreso en la cuenta acreditada en la solicitud de ayudas.

PERSONAL CONTRATADO:		
Nº TRABAJADORES CONTRATADOS:		
Fecha Contratación Inicial Trabajador 1:	MUJER:	HOMBRE:
Mes/es de Justificación Trabajador 1:		
Fecha Contratación Inicial Trabajador 2:	MUJER:	HOMBRE:
Mes/es de Justificación Trabajador 2:		

Antes de firmar esta solicitud, y en cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo) y de la Ley Orgánica 3/18 de Protección de Datos y garantía de derechos digitales (LOPDGDD), para que usted sepa bien qué hacemos con sus datos, debe leer la información básica que le presentamos en el Anexo I

Información básica sobre protección de datos	
Responsable del tratamiento	PROYECTO MELILLA SAU
Finalidad	Gestión de expedientes de subvenciones y ayudas.
Legitimación	El cumplimiento de una misión en interés público por el responsable del tratamiento.
Destinatarios	Los datos se cederán a las entidades bancarias y a organismos de la Administración Pública con competencias en la materia.
Derechos de los interesados	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explican en la información adicional.
Datos del Delegado de Protección de Datos	dpo@promesa.net
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web www.promesa.net/politica-de-privacidad/

Melilla, a de de 20

(firma y sello) Fdo.: _____



PERSONAL SUBVENCIONADO

Nombre y categoría profesional	
Nombre: Descripción trabajos: Horario:	Categoría Profesional:
Nombre: Descripción trabajos: Horario:	Categoría Profesional:

DETALLE NOMINA – COSTE TOTAL POR TRABAJADOR

Desglose por concepto salarial / categoría profesional según convenio aplicable			
Categoría profesional:			
<u>CONCEPTOS</u>	<u>IMPORTE BRUTO</u>	<u>CUOTA PATRONAL</u>	<u>TOTAL</u>
COSTE TOTAL MENSUAL:			
Categoría profesional:			
<u>CONCEPTOS</u>	<u>IMPORTE BRUTO</u>	<u>CUOTA PATRONAL</u>	<u>TOTAL</u>
COSTE TOTAL MENSUAL:			
Categoría profesional:			

Melilla, a de de 20

(firma y sello) Fdo.: _____





D /Dña.

con D.N.I.

en representación de

con N.I.F.

DECLARA

- Que cuenta con todas aquellas licencias y autorizaciones que estén legalmente establecidas para la actividad a desarrollar.
- Que los trabajadores acreditados como subvencionables, en su caso, no han trabajado con la empresa beneficiaria o empresas vinculadas a la beneficiaria conforme al artículo 16 del RDL 4/2004, de 5 de marzo, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del impuesto de Sociedades, en los tres últimos años, ni son trabajadores que están encuadrados hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad, inclusive, del empresario, de quienes tengan al menos el 25% de la propiedad social o de miembros de los órganos de administración.
- Que durante el periodo comprendido entre la entrega de la solicitud hasta la justificación el beneficiario o empresas beneficiarias no concurren en las circunstancias a que se refiere el artículo 13, apartado 2, de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Que conoce y acata lo dispuesto en el Reglamento CE 1998/2006 de la Comisión de 25/12/06, relativo a la aplicación de los artículos 87 y 88 del Tratado a las ayudas de Mínimis.
- Que esta entidad ha solicitado (y/o recibido) las ayudas Públicas que se mencionan a continuación para el mismo proyecto desde la presentación de la solicitud hasta la presentación de la justificación:

Programa de ayuda y Departamento que la concede	Fecha Solicitud	Número Expte.	Cuantía de la ayuda	Situación S/C/P (*)

(*) S: Solicitada

C: Concedida

P: Percibida

SE COMPROMETE:

A comunicar a Proyecto Melilla, S.A.U., en el momento de presentar la presente justificación, o posteriormente si sobreviniera dicha circunstancia, la modificación de cualquier situación de la empresa (Mediana, Pequeña o Microempresa), compromiso (Actividad, Empleo, etc.) y/o la existencia de otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales, durante el periodo de mantenimiento de los compromisos adquiridos.

Melilla, a de de 20

(firma y sello) Fdo.: _____





DOCUMENTACION APORTADA - Marque con X lo entregado

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Original y copia contrato de trabajo debidamente registrado en el SEPE |
| <input type="checkbox"/> | Copia del NIF/NIE/PASAPORTE del trabajador |
| <input type="checkbox"/> | Copia Alta del trabajador en la Seguridad Social |
| <input type="checkbox"/> | Informe de Vida Laboral del trabajador |
| <input type="checkbox"/> | Tarjeta de demanda de empleo del SEPE del trabajador (DARDE) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de periodo ininterrumpido inscrito en situación de desempleo del SEPE |
| <input type="checkbox"/> | Copia Diploma / Certificado acreditativo de la titulación del trabajador |
| <input type="checkbox"/> | Copia Diploma / Certificado del curso solicitado en oferta de trabajo |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de empadronamiento individual del trabajador |
| <input type="checkbox"/> | Alta del autónomo en la Seguridad Social (Modelo TA.0521 ó DUE) |
| <input type="checkbox"/> | Alta del empresario / empresa en la Seguridad Social (Modelo TA.6 ó DUE) |
| <input type="checkbox"/> | Informe de Vida Laboral de empresa de todas las C/C/C (VILEM) |
| <input type="checkbox"/> | Alta del empresario / empresa en Hacienda (Modelos 036, 037 ó DUE) |
| <input type="checkbox"/> | Alta en el Impuesto sobre Actividades Económicas (IAE) (Modelos 036,037,845 ó DUE) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de estar al corriente con Hacienda estatal |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de estar al corriente con Hacienda Autonómica / local |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de estar al corriente con la Seguridad Social |
| <input type="checkbox"/> | Original y copia Nómina del mes o meses indicados en hoja inicial |
| <input type="checkbox"/> | Original y copia Justificante de la transferencia/domiciliación de la nómina |
| <input type="checkbox"/> | Original y copia del mes/s de los TC1+TC2 y SLD de la persona contratada |
| <input type="checkbox"/> | Justificante de la transferencia/domiciliación de los Seguros Sociales |
| <input type="checkbox"/> | Justificante/s de pago de la/s cuota/s de autónomo de los meses que se justifican |
| <input type="checkbox"/> | Otros documentos: _____ |

Melilla, a de de 20

(firma y sello) Fdo.: _____