**RELACIÓN DE GASTO DE PERSONAL CONTRATADO**

|  |  |
| --- | --- |
| ENTIDAD |  |
| PROYECTO |  |
| AÑO |  |

D/Dña como Presidente/a de la Entidad referida, DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD, que en relación con la subvención recibida para el presente proyecto, los datos económicos que se reflejan en este documento, son ciertos y fiel reflejo de los registros contables de la entidad a la que represento.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº DE ORDEN | NIF | NOMBRE Y APELLIDOS | FECHA NÓMINA | SUELDO BRUTO | SEGURIDAD SOCIAL EMPRESA | TOTAL | PORCENTAJE IMPUTADO | TOTAL IMPUTADO |
| Sueldo Bruto | Seguridad Social Empresa |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTALES |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Los gastos relacionados se acreditarán mediante la presentación de nóminas y documentos TC1 y TC2, de Seguridad Social, así como Modelos 111 y 190 de Retenciones e Ingresos a Cuenta del I.R.P.F.**