GENERALITAT VALENCIANA

COMPTE JUSTIFICATIU DE LES SUBVENCIONS PER A FEDERACIONS I CONFEDERACIONS D'ASSOCIACIONS DE MARES I PARES D'ALUMNES I D'ASSOCIACIONS D'ALUMNES

CUENTA JUSTIFICATIVA DE LAS SUBVENCIONES PARA LAS FEDERACIONES Y CONFEDERACIONES DE ASOCIACIONES DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS/AS Y DE ASOCIACIONES DE ALUMNOS/AS

MP031710

D.2 - DESPESES DE PERSONAL CONTRACTAT / *GASTOS DE PERSONAL CONTRATADO*

A DADES DE L' ENTITAT / *DATOS DE LA ENTIDAD*

NOM DE L' ENTITAT BENEFICIÀRIA / *NOMBRE DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA*	NIF

B RELACIÓ DE JUSTIFICANTS / *RELACIÓN DE JUSTIFICANTES*

NÚM. DOCUMENT *NÚM. DOCUMENTO*	CONCEPTE (detallat per mensualitats) *CONCEPTO (detallado por mensualidades)*	DNI del contractat/ada *DNI del contratado/a*	COGNOMS I NOM DEL CONTRACTAT/ADA *APELLIDOS Y NOMBRE DEL CONTRATADO/A*	IMPORT *IMPORTE*				
				Líquid a percebre *Líquido a percibir*	Quota SS *Cuota SS*	IRPF	PERCENTATGE IMPUTAT *PORCENTAJE IMPUTADO*	TOTAL
							TOTAL D.2	

La qual cosa certifique als efectes previstos en la present convocatòria de subvencions.
Lo que certifico a los efectos previstos en la presente convocatoria de subvenciones.

_____ , _____ d _____ de _____

Segell, data i firma / *Sello, fecha y firma*

Firma: _____

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / *EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN*

CECD - SDGITE

DIN - A4

IA - 18614 - 01 - E

GENERALITAT VALENCIANA

COMPTE JUSTIFICATIU DE LES SUBVENCIONS PER A FEDERACIONS I CONFEDERACIONS D'ASSOCIACIONS DE MARES I PARES D'ALUMNES I D'ASSOCIACIONS D'ALUMNES

*CUENTA JUSTIFICATIVA DE LAS SUBVENCIONES PARA LAS FEDERACIONES Y CONFEDERACIONES DE ASOCIACIONES DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS/AS Y DE ASOCIACIONES DE ALUMNOS/AS

MP031710

D.2 - DESPESES DE PERSONAL CONTRACTAT / *GASTOS DE PERSONAL CONTRATADO*

A DADES DE L' ENTITAT / *DATOS DE LA ENTIDAD*

NOM DE L' ENTITAT BENEFICIÀRIA / *NOMBRE DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA*	NIF

B RELACIÓ DE JUSTIFICANTS / *RELACIÓN DE JUSTIFICANTES*

NÚM. DOCUMENT *NÚM. DOCUMENTO*	CONCEPTE (detallat per mensualitats) *CONCEPTO (detallado por mensualidades)*	DNI del contractat/ada *DNI del contratado/a*	COGNOMS I NOM DEL CONTRACTAT/ADA *APELLIDOS Y NOMBRE DEL CONTRATADO/A*	IMPORT *IMPORTE*				
				Líquid a percebre *Líquido a percibir*	Quota SS *Cuota SS*	IRPF	PERCENTATGE IMPUTAT *PORCENTAJE IMPUTADO*	TOTAL
							TOTAL D.2	

La qual cosa certifique als efectes previstos en la present convocatòria de subvencions.
Lo que certifico a los efectos previstos en la presente convocatoria de subvenciones.

_____ , _____ d _____ de _____

Segell, data i firma / *Sello, fecha y firma*

Firma: _____

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / *EJEMPLAR PARA EL INTERESADO*

CECD - SDGITE

DIN - A4

IA - 18614 - 01 - E