

CERTIFICADO DE TAREAS

SUBVENCIONES DIRIGIDAS AL FUNCIONAMIENTO DE GRUPOS OPERATIVOS DE LA ASOCIACIÓN EUROPEA DE INNOVACIÓN (AEI) (Subm. 16.1, operaciones 16.1.2 y 16.1.3) (Código procedimiento: 19810)



CONVOCATORIA/EJERCICIO:

1 DATOS IDENTIFICATIVOS		
ENTIDAD BENEFICIARIA:		NIF:
NUMERO DE EXPEDIENTE:		
NOMBRE DEL PROYECTO:		
RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN DEL REPRESENTANTE DE LA AGRUPACIÓN:		NIF:
OPERACIÓN: (Marque sólo una opción). <input type="checkbox"/> Línea 1: Operación 16.1.2. Ayudas al funcionamiento de los grupos operativos de la AEI. <input type="checkbox"/> Línea 2: Operación 16.1.3. Ayudas al funcionamiento de los grupos operativos de la AEI sector Olivar. <input type="checkbox"/> Línea 3: Operación 16.1.2. Ayudas al funcionamiento de los grupos operativos de la AEI contempladas en ITI 2014-2020 de Cádiz.		
DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA POR LA QUE SE SOLICITAN GASTOS SALARIALES		
Nombre y Apellidos		
DNI		
Cargo que desempeña		
Grupo de Cotización		
Mes:	Año:	

2 RELACIÓN DE TAREAS			
DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS REALIZADAS		Nº DE HORAS TRABAJADAS EN EL PROYECTO	Nº DE HORAS TRABAJADAS EN TOTAL
SEMANA 1 (Del al)			
SEMANA 2 (Del al)			
SEMANA 3 (Del al)			
SEMANA 4 (Del al)			
SEMANA 5 (Del al)			

3 LUGAR, FECHA Y FIRMA	
En a de	de
REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA	PERSONA TRABAJADORA
Fdo.:	Fdo.:

*Se cumplimentará 1 hoja por cada entidad beneficiaria, trabajador y mes, debiendo corresponderse con las nóminas y demás documentos justificativos de los gastos del personal.

