

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		Nº DE HORAS TRABAJADAS EN EL PROYECTO	Nº DE HORAS TRABAJADAS EN TOTAL
DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS REALIZADAS			
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	PERSONA TRABAJADORA
REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA	
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.

