

**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:**

de de de (BOJA nº de fecha)

1. DATOS IDENTIFICATIVOS

ENTIDAD BENEFICIARIA:	NIF:	NUMERO DE EXPEDIENTE:
NOMBRE DEL PROYECTO:		
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/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.		
DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA POR LA QUE SE SOLICITAN GASTOS SALARIALES		
Nombre y Apellidos:		
DNI/NIE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
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	
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.

**ESPACIO DEJADO INTENCIONALMENTE
EN BLANCO**



INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

1. DATOS IDENTIFICATIVOS

Se consignarán los datos de la entidad beneficiaria y la persona trabajadora.

2. RELACIÓN DE TAREAS

Se deberán de describir de manera clara las tareas llevadas a cabo en cada semana. Indicando el n.º de horas que se dedican al proyecto subvencionado, así como, el n.º de las horas totales trabajadas. Los certificados de tareas se tienen que ir cumplimentando al ritmo que se vayan llevando a cabo los trabajos.

3. LUGAR, FECHA Y FIRMA

Para que los certificados de tareas sean validos deberán de estar firmados por el representante de la entidad beneficiaria y por la persona trabajadora.

DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección: <https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas>