CABILDO DE LA PALMA

CAN

ANEXO VIII

RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS SUBVENCIONABLES.

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL: _____ **NIF:** _____

NOMBRE Y APELLIDOS TRABAJADOR/A: _____ D.N.I.: _____
CATEGORIA PROFESIONAL: _____

- ☐ Línea 1.- Subvenciones para la contratación indefinida de personas desempleadas.
  FECHA INICIO CONTRATO SUBVENCIONADO: ___/___/202__
- ☐ Línea 2.- Subvenciones para el mantenimiento empleo de personas afectadas por ERTE.
  FECHA DE LA REINCORPORACIÓN A LA EMPRESA DEL ERTE: ___ /____/202__

MESES (PRIMEROS 6 MESES DE CONTRAT./ REINCORP. ERTE)	**IMPORTE SALARIO BRUTO TRABAJADOR/A**	**IMPORTE SALARIO LÍQUIDO TRABAJADOR/A**	**FECHA PAGO SALARIO LÍQUIDO AL TRABAJADOR/A**	**IMPORTE DE IRPF**	**FECHA DE PAGO RETENCIÓN IRPF**	**IMPORTE SEGURIDAD SOCIAL CON CARGO A LA EMPRESA**	**FECHA PAGO SEG. SOCIAL**	**IMPORTE TOTAL**
TOTALES								

Rellenar una hoja por cada trabajador/a subvencionado/a.

En _____, a fecha de la firma electrónica.

El/La Solicitante/Representante Legal