



### RELACIÓN CLASIFICADA DE LOS GASTOS PERSONAL

Nº	NOMBRE TRABAJADOR	DNI	MES	RETENCION IRPF (A)	SEGURIDAD SOCIAL TRABAJADOR (B)	SALARIO NETO (C)	S. SOCIAL EMPRESA (D)	TOTAL MES (A+B+C+D)	% IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	IMPORTE DEL IRPF QUE SE IMPUTA A LA SUBVENCIÓN	IMPORTE DE LA S.SOCIAL QUE SE IMPUTA A LA SUBVENCIÓN	IMPORTE DE SALARIO QUE SE IMPUTA A LA SUBVENCIÓN	IMPORTE TOTAL QUE SE IMPUTA A LA SUBVENCIÓN
<b>TOTAL</b>													

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_.

Solicitante o Representante legal  
(nombre, apellidos y firma)

**EXCMO. SR. PRESIDENTE DEL CABILDO INSULAR DE LA PALMA**