



D.G. de Desarrollo de Estrategia Económica y Asuntos Europeos
Consejería de Empleo y Economía

Nº Procedimiento

030148

Código SIACI

IRE

ANEXO IV.- JUSTIFICACIÓN DE LAS SUBVENCIONES PARA LA MEJORA DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Persona jurídica

Número de documento:

Razón social:

Teléfono:

Teléfono
móvil:

Correo
electrónico:

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

NIF

NIE

Número de documento:

Nombre:

1º Apellido:

2º Apellido:

Teléfono:

Teléfono
móvil:

Correo
electrónico:

Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.

Nº EXPEDIENTE:

DENOMINACIÓN DE LA ACCIÓN:

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Dirección General de Desarrollo de Estrategia Económica y Asuntos Europeos, con la finalidad de gestionar este expediente. Por ello pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es

DOCUMENTACIÓN

En relación con la justificación del expediente anteriormente referenciado, relativo a subvenciones destinadas a acciones para la mejora de la formación profesional, declara aportar los siguientes documentos, originales o copia compulsada de los mismos:

- Producto final.
- Cuenta justificativa, según modelos del presente anexo.
- Facturas y demás documentos de valor probatorio equivalente con validez en el tráfico mercantil o con eficacia administrativa.
- Nóminas del personal implicado en el proyecto.
- TC1 y TC2 de la Seguridad Social correspondientes a los meses de ejecución del proyecto.
- Documentación que acredite la efectividad del pago de los gastos subvencionados:
- Tres ofertas de diferentes proveedores, cuando el importe del gasto subvencionable supere la cuantía prevista en el Real Decreto Legislativo 3/2011, de 14 de noviembre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de Contratos del Sector Público para el contrato menor.
- Informe de auditor.
- Otros documentos (indicar cuáles):

(*) La presentación de documentación para que sea compulsada en las oficinas de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha conlleva el pago de tasas.

PAGO DE TASAS

Este procedimiento conlleva el pago de las siguientes tasas por la entidad solicitante de la subvención:

- Por compulsas, en caso de que se presente documentación para que sea compulsada en las oficinas de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha.

La cuantía de la tasa será de _____ €

(0,20 € por compulsas, hasta 100 compulsas; 0,15 € por compulsas, más de 100 compulsas)

El pago de la tasa será previo a la presentación de la documentación, y podrá acreditarse:

- Electrónicamente, mediante la referencia.
- Presencialmente, adjuntando copia del modelo 046, cumplimentado por la entidad bancaria.

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo:

SRA. DIRECTORA GENERAL DE DESARROLLO DE ESTRATEGIA ECONÓMICA Y ASUNTOS EUROPEOS

	2. TOTAL COSTES INDIRECTOS	0,00	0,00
	3. TOTAL COSTES DE AUDITORÍA	0,00	0,00
	TOTAL COSTES FINANCIABLES DE LA ACCIÓN (1+2+3)		0,00

CERTIFICACIÓN SOBRE PERCEPCIÓN DE OTRAS AYUDAS O INGRESOS ADICIONALES

Ingreso adicional o ayuda concedida para la misma actividad procedente de otras Administraciones Públicas, o de otros entes públicos o privados:

NO

SÍ

(CUMPLIMENTAR DOC. J)

FIRMA DEL REPRESENTANTE	<p>En _____, a _____ de _____ de</p> <p style="display: flex; justify-content: space-between;"> Firmado (Nombre y apellidos) Sello de la entidad beneficiaria </p>
--------------------------------	---

MODELO B.1

COSTES DE PERSONAL (Medios Internos. Resumen)

Nº DE EXPEDIENTE: AMFP/2013/_____
 ENTIDAD BENEFICIARIA:

REF. (1)	APELLIDOS Y NOMBRE	PERFIL PROFESIONAL	N.I.F.	ACTIVIDAD (2)	HORAS TOTALES IMPUTADAS (3)	COSTE TOTAL IMPUTADO (4)
-------------	--------------------	-----------------------	--------	------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

En _____, a _____ de _____ de 20__

Firma del representante legal y sello de la entidad beneficiaria

- (1) Adjunto a este anexo se acompañará la documentación soporte siguiendo el orden en el que se ha cumplimentado el mismo, asignándole a cada documento la referencia que corresponda según la secuencia alfanumérica que se haya establecido (por ejemplo B11, B12, B13 ...).
- (2) Actividad/es con la que se relaciona el gasto ocasionado. **IMPORTANTE: CUMPLIMENTAR UNA LÍNEA POR PERSONA/NIF, NO POR ACTIVIDAD**
- (3) Debe coincidir con el apartado (3) del impreso B.2. (Detalle)
- (4) Debe coincidir con el apartado (4) del impreso B.2 (Detalle)

COSTES DE PERSONAL (Medios Internos. Detalle)

Nº DE EXPEDIENTE: AMFP/2013/_____

ENTIDAD BENEFICIARIA: _____

REF. (1)	APELLIDOS Y NOMBRE	Nº HORAS MENSUALES SEGÚN CONVENIO (2)	HORAS TOTALES IMPUTADAS (3)	COSTE TOTAL IMPUTADO (4)	MES :							
					NÓMINA MENSUAL (5)	PRORRATA PAGA EXTRA EN EL MES (6)	BASE COTIZACIÓN (7)	% SEGURIDAD SOCIAL A CARGO EMPRESA (8)	IMPORTE SEGURIDA D SOCIAL EMPRESA (9)	HORAS MENSUA LES TRABAJA DAS (10)	HORAS MENSUA LES IMPUTAD AS AL PROYECT O (11)	COSTE MENSUAL IMPUTADO (12)
TOTAL				0,00								

En _____, a _____ de _____ de 20__
 Firma del representante legal y sello de la entidad beneficiaria

(1) Igual orden que en el documento B2 (Resumen)

(2) Número de horas mensuales establecidas en el Convenio correspondiente, o en el contrato laboral.

(3) Suma de las horas mensuales imputadas el proyecto

(4) Suma de los costes mensuales imputados al proyecto

(5) Los gastos de transporte, manutención y alojamiento incluidos en la nómina no se recogerán en este apartado, sino en el impreso F1 específico para estos gastos

(11) No sobrepasar el número de horas certificadas y/o aprobadas

(12) Resultado de $(11)*[(5)+(6)+(9)]/(10)$



ENTIDADES PARTICIPANTES (Medios Externos)

Nº DE EXPEDIENTE: AMFP/2013/_____

ENTIDAD BENEFICIARIA: _____

REF. (1)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DE LA ENTIDAD PARTICIPANTE	N.I.F.	CONCEPTO	ACTIVIDAD (2)	FACTURA (3)			IMPORTE SUBVENCIONABLE (5)
					Nº	FECHA	BASE IMPONIBLE IVA (4)	

TOTAL

€

En _____, a _____ de _____ de 20__

Firma del representante legal y sello de la entidad beneficiaria

(1) Adjunto a este anexo se acompañará la documentación soporte siguiendo el orden en el que se ha cumplimentado el mismo, asignándole a cada documento la referencia que corresponda según la secuencia alfanumérica que se haya establecido (por ejemplo B31, B32, etc.)

(2) Actividad/es con la que se relaciona el gasto ocasionado

(3) En caso de que no esté suficientemente detallado en la factura, deberá aportar un anexo que incluya el detalle de los conceptos del gasto: desglose de los trabajos por actividades, con indicación del número de personas que intervienen, cuantificar las técnicas de recogida de dato, en caso de trabajo de campo, así como otros gastos que se hayan facturado.

(4) Sólo las entidades que justifiquen estar exentas o no sujetas al IVA podrán incluir el IVA soportado como coste del proyecto

(5) Para determinar el importe subvencionable se tendrá en cuenta si se puede incluir el IVA.



AMORTIZACION DE EQUIPOS Y MATERIAL INVENTARIABLE (Medios Internos)

Nº DE EXPEDIENTE: AMFP/2013/____

ENTIDAD BENEFICIARIA: _____

REF. (1)	ELEMENTO AMORTIZABLE	PROVEEDOR	NIF	FECHA DE ADQUISICIÓN	Nº FACTURA	PRECIO DE ADQUISICION (2)	% AMORTIZACION ANUAL (3)	TIEMPO DE USO (4)	COSTE IMPUTADO	ACTIVIDAD (5)

TOTAL

€

En _____, a ____ de _____ de 20__

Firma del representante legal y sello de la entidad beneficiaria

(1) Adjunto a este anexo se acompañará la documentación soporte siguiendo el orden en el que se ha cumplimentado el mismo, asignándole a cada documento la referencia que corresponda según la secuencia alfanumérica que se haya establecido (por ejemplo C11, C12, ...)

(2) En el precio de adquisición se incluirá el IVA siempre que la entidad haya acreditado estar exenta o no sujeta

(3) Según tabla oficial de coeficientes anuales de amortización.

(4) Indicado en días naturales de uso efectivo, pudiendo ser enteros o decimales cuando se trate de horas.

(5) Actividad/es con la que se relaciona el gasto ocasionado



MODELO C.2

ALQUILER O LEASING DE EQUIPOS (Medios Externos)

Nº DE EXPEDIENTE: AMFP/2013/_____
ENTIDAD BENEFICIARIA: _____

REF. (1)	PROVEEDOR	N.I.F.	CONCEPTO	ACTIVIDAD (2)	FACTURA				% QUE SE IMPUTA AL PROYECTO (4)	IMPORTE SUBVENCIONABLE (5)
					Nº	FECHA	BASE IMPONIBLE	IVA (3)		

TOTAL	€				
-------	---	--	--	--	--

En _____, a ____ de _____ de 20__

Firma del representante legal y sello de la entidad beneficiaria

(1) Adjunto a este anexo se acompañará la documentación soporte siguiendo el orden en el que se ha cumplimentado el mismo, asignándole a cada documento la referencia que corresponda según la secuencia alfanumérica que se haya establecido (por ejemplo C21, C22, ...)

(2) Actividad/es con la que se relaciona el gasto ocasionado

(3) Sólo las entidades que justifiquen estar exentas o no sujetas al impuesto podrán incluir el IVA soportado como coste del proyecto

(4) % del gasto que se imputa al proyecto en función de la utilización del equipo al mismo, la cual se detallará en anexo adjunto a este impreso

(5) Para determinar el importe subvencionable se tendrá en cuenta si se puede incluir el IVA, así como el % de utilización del equipo al proyecto.

NOTA: Si la justificación del gasto se documenta a través de una operación de leasing, es preciso aportar copia del contrato (incluido cuadro de amortización) y de los recibos de pago



MODELO D

BIENES CONSUMIBLES (Medios Externos)

Nº DE EXPEDIENTE: AMFP/2013/_____

ENTIDAD BENEFICIARIA: _____

REF. (1)	PROVEEDOR	N.I.F.	CONCEPTO	ACTIVIDAD (2)	FACTURA			% QUE SE IMPUTA AL PROYECTO (4)	IMPORTE SUBVENCIONA BLE (5)
					Nº	FECHA	BASE IMPONIBLE		
TOTAL					€				

En _____, a ____ de _____ de 20__

Firma del representante legal y sello de la entidad beneficiaria

(1) Adjunto a este anexo se acompañará la documentación soporte siguiendo el orden en el que se ha cumplimentado el mismo, asignándole a cada documento la referencia que corresponda según la secuencia alfanumérica que se haya establecido (por ejemplo D1, D2, ...)

(2) Actividad/es con la que se relaciona el gasto ocasionado

(3) Sólo las entidades que justifiquen estar exentas o no sujetas al impuesto podrán incluir el IVA soportado como coste del proyecto

(4) % del gasto que se imputa al proyecto en función de la utilización del equipo al mismo, la cual se detallará en anexo adjunto a este impreso

(5) Para determinar el importe subvencionable se tendrá en cuenta si se puede incluir el IVA, así como el % de utilización del equipo al proyecto.

NOTA: Si la justificación del gasto se documenta a través de una operación de leasing, es preciso aportar copia del contrato (incluido cuadro de amortización) y de los recibos de pago



AMORTIZACION DE LOCALES (Medios Internos)

Nº DE EXPEDIENTE: AMFP/2013/____

ENTIDAD BENEFICIARIA: _____

REF. (1)	DENOMINACION DEL ELEMENTO AMORTIZABLE	ACTIVIDAD (2)	FECHA DE ADQUISICIÓN	PRECIO DE ADQUISICIÓN (3)	M ² TOTALES DE SUPERFICIE A AMORTIZAR	M ² TOTALES DE SUPERFICIE UTILIZADOS	% AMORTIZACION ANUAL (4)	TIEMPO DE USO (5)

TOTAL

€

En _____, a _____ de _____ de 20__

Firma del representante legal y sello de la entidad beneficiaria

(1) Adjunto a este anexo se acompañará la documentación soporte siguiendo el orden en el que se ha cumplimentado el mismo, asignándole a cada documento la referencia que corresponda según la secuencia alfanumérica que se haya establecido (por ejemplo E11, E12, ...)

(2) Actividad/es con la que se relaciona el gasto ocasionado

(3) En el precio de adquisición se incluirá el IVA siempre que la entidad haya acreditado estar exenta o no sujeta. // En su caso, no será subvencionable la parte que haya podido ser financiada mediante subvenciones nacionales o comunitarias

(4) Según tabla oficial de coeficientes anuales de amortización.

(5) Indicado en días naturales de uso efectivo.

ALQUILER O LEASING DE LOCALES (Medios Externos)

Nº DE EXPEDIENTE: AMFP/2013/_____

ENTIDAD BENEFICIARIA: _____

REF. (1)	PROVEEDOR	N.I.F.	CONCEPTO	ACTIVIDAD (2)	FACTURA				% QUE SE IMPUTA AL PROYECTO (4)	IMPORTE SUBVENCIONA BLE (5)
					Nº	FECHA	BASE IMPONIBLE	IVA (3)		
TOTAL				€						

En _____, a _____ de _____ de 20__

Firma del representante legal y sello de la entidad beneficiaria

(1) Adjunto a este anexo se acompañará la documentación soporte siguiendo el orden en el que se ha cumplimentado el mismo, asignándole a cada documento la referencia que corresponda según la secuencia alfanumérica que se haya establecido (por ejemplo E21, E22, ...)

(2) Actividad/es con la que se relaciona el gasto ocasionado

(3) Sólo las entidades que justifiquen estar exentas o no sujetas al impuesto podrán incluir el IVA soportado como coste del proyecto

(4) % del gasto que se imputa al proyecto en función de la utilización del equipo al mismo, la cual se detallará en anexo adjunto a este impreso

(5) Para determinar el importe subvencionable se tendrá en cuenta si se puede incluir el IVA, así como el % de utilización del equipo al proyecto.

NOTA: Si la justificación del gasto se documenta a través de una operación de leasing, es preciso aportar copia del contrato (incluido cuadro de amortización) y de los recibos de pago



DIETAS Y DESPLAZAMIENTOS (Medios Internos)

Nº DE EXPEDIENTE: AMFP/2013/_____

ENTIDAD BENEFICIARIA: _____

REF. (1)	APELLIDOS Y NOMBRE (2)	N.I.F.	ACTIVIDAD O FASE (3)	CONCEPTO DEL GASTO (4)	FECHA	ORIGEN - DESTINO (5)	DETALLE DEL GASTO (6)	COSTE IMPUTADO
TOTAL								€

En _____, a _____ de _____ de 20__

Firma del representante legal y sello de la entidad beneficiaria

(1) Adjunto a este anexo se acompañará la documentación soporte siguiendo el orden en el que se ha cumplimentado el mismo, asignándole a cada documento la referencia que corresponda según la secuencia alfanumérica que se haya establecido (por ejemplo F11, F12, ...)

(2) Indicar el nombre de la persona que ha ocasionado el gasto imputado

(3) Actividad o fase con la que se relaciona el gasto ocasionado (p.ej: encuestas a trabajadores, jornada de difusión, grupo de trabajo...)

(4) Consignar si el gasto se refiere a transporte, manutención o alojamiento.

(5) Indicar los lugares de origen y destino

(6) Medio de transporte utilizado, número de kilómetros, aparcamiento, etc.



DIETAS Y DESPLAZAMIENTOS (Medios Externos)

Nº DE EXPEDIENTE: AMFP/2013/_____

ENTIDAD BENEFICIARIA: _____

REF. (1)	ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	APELLIDOS Y NOMBRE (2)	N.I.F.	ACTIVIDAD O FASE (3)	CONCEPTO DEL GASTO (4)	FECHA	ORIGEN - DESTINO (5)	DETALLE DEL GASTO (6)	COSTE IMPUTADO

TOTAL

€

En _____, a ____ de _____ de 20__

Firma del representante legal y sello de la entidad beneficiaria

(1) Adjunto a este anexo se acompañará la documentación soporte siguiendo el orden en el que se ha cumplimentado el mismo, asignándole a cada documento la referencia que corresponda según la secuencia alfanumérica que se haya establecido (por ejemplo F21, F22, ...)

(2) Indicar el nombre de la persona que ha ocasionado el gasto imputado

(3) Actividad o fase con la que se relaciona el gasto ocasionado (p.ej: encuestas a trabajadores, jornada de difusión, grupo de trabajo...)

(4) Consignar si el gasto se refiere a transporte, manutención o alojamiento.

(5) Indicar los lugares de origen y destino

(6) Medio de transporte utilizado, número de kilómetros, aparcamiento, etc.



MODELO H

COSTES INDIRECTOS

Nº DE EXPEDIENTE: AMFP/2013/_____

ENTIDAD BENEFICIARIA: _____

REF. (1)	PROVEEDOR	N.I.F.	CONCEPTO	ACTIVIDAD (2)	FACTURA				% QUE SE IMPUTA AL PROYECTO (4)	IMPORTE SUBVENCIO NABLE (5)
					Nº	FECHA	BASE IMPONIBLE	IVA (3)		
TOTAL					€					

En _____, a ____ de _____ de 20__

Firma del representante legal y sello de la entidad beneficiaria

(1) Adjunto a este anexo se acompañará la documentación soporte siguiendo el orden en el que se ha cumplimentado el mismo, asignándole a cada documento la referencia que corresponda según la secuencia alfanumérica que se haya establecido (por ejemplo H1, H2, ...)

(2) Actividad/es con la que se relaciona el gasto ocasionado

(3) Sólo las entidades que justifiquen estar exentas o no sujetas al impuesto podrán incluir el IVA soportado como coste del proyecto

(4) % del gasto que se imputa al proyecto, el cual se detallará en anexo adjunto a este impreso

(5) Para determinar el importe subvencionable se tendrá en cuenta si se puede incluir el IVA, así como el % de utilización del equipo al proyecto.



MODELO I

COSTES DE AUDITORÍA

Nº DE EXPEDIENTE: AMFP/2013/ _____

ENTIDAD BENEFICIARIA: _____

REF. (1)	ENTIDAD AUDITORA	N.I.F.	FACTURA				IMPORTE SUBVENCIONABLE (3)
			Nº	FECHA	BASE IMPONIBLE	IVA (3)	

--	--	--

En _____, a _____ de _____ de 20__

Firma del representante legal y sello de la entidad beneficiaria

(1) Adjunto a este anexo se acompañará la documentación soporte siguiendo el orden en el que se ha cumplimentado el mismo, asignándole a cada documento la referencia que corresponda según la secuencia alfanumérica que se haya establecido (por ejemplo I1, I2, etc.)

(2) Actividad/es con la que se relaciona el gasto ocasionado

(3) Sólo las entidades que justifiquen estar exentas o no sujetas al IVA podrán incluir el IVA soportado como coste del proyecto



MODELO J

ACCIONES PARA LA MEJORA DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL
CONVOCATORIA 2013

AYUDAS O INGRESOS ADICIONALES

D./D^a _____ Con N.I.F. _____
como representante de _____ Con N.I.F. _____

CERTIFICO: que la entidad que represento ha recibido un ingreso adicional o ayuda concedida para la misma actividad procedente de:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONCEDENTE DE LA SUBVENCIÓN	N.I.F.	ACTIVIDAD A LA QUE SE DESTINA	IMPORTE
---	--------	-------------------------------	---------

FIRMA DEL REPRESENTANTE Y SELLO DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA	
--	--