

MODELO PARA JUSTIFICACIÓN AYUDAS CASH FOR WORK

Proyecto número de expediente: _____

DATOS DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA O SU SOCIO LOCAL				
DENOMINACIÓN			SIGLAS (si las tuviere)	
DATOS DE LA PERSONA PERCEPTORA				
D/Dª				
Nº DNI/Pasaporte/Otros (especificar)				
GASTOS:				
ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS:				
Concepto	Nº de días	Importe/día	Importe Total	
			En €	Equivalente moneda local
Total Importe a Liquidar				
En _____ a ____ de _____ de _____ Recibí (firma perceptor/a)		Conforme con la liquidación formulada (firma y nombre del/la representante legal de la entidad beneficiaria, socio local o persona responsable del pago)		