

**ANEXO V
DATOS GENERALES**

Nombre y apellidos del trabajador/a:

N.I.F. Trabajador/a:

Fecha inicio contrato:

Fecha finalización contrato:

Importe total del contrato del trabajador/a que se justifica:

Euros

MES	IMP. INTEGRO	RETENCIÓN IRPF	CUOTA SEG. SOCIAL TRABAJADOR	IMPORTE LÍQUIDO	CUOTA SEG. SOCIAL EMPRESA	FECHA PAGO ⁽¹⁾	NUM. TRANSFERENCIA BANCARIA	ENTIDAD BANCARIA	IMPORTE ⁽²⁾
Enero									
Febrero									
Marzo									
Abril									
Mayo									
Junio									
Julio									
Agosto									
Septiembre									
Octubre									

Noviembre									
Diciembre									

Total									
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OBSERVACIONES que desee hacer constar el cumplimentador/a de la justificación:

En a de de 20 .

El/La Interventora/a o secretario/a Interventor/a de la entidad beneficiaria ,⁽³⁾

Vº Bº El /La Alcalde/sa,

Fdo.:

Fdo.

⁽¹⁾ Fecha de pago de la nómina por parte del Ayuntamiento al Trabajador.

⁽²⁾ Suma del Importe Íntegro y de la cuota empresarial de la Seguridad Social.

⁽³⁾ Deberá firmarse por el Interventor de la Entidad Local, o por el Secretario/a-Interventor/a en aquellas que no estén provistas de Interventor/a.

ILMA. SRA. SECRETARIA GENERAL DE CULTURA.