

Anexo 1:

Modelo certificación del gerente o de la autoridad administrativa por imputación de gastos de personal propio

CERTIFICADO RESPECTO DEL TRABAJADOR 'APELLIDO 1 APELLIDO 2, NOMBRE' (Trabajador N)

NÚM. DE EXPEDIENTE:

ENTIDAD:

NIF ENTIDAD:

CERTIFICADO EMITIDO POR (CARGO Y NOMBRE):

DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR

NIF del trabajador	Nombre trabajador APELLIDO 1 APELLIDO 2, NOMBRE	Grupo profesional del trabajador
---------------------------	--	---

GASTOS IMPUTACIÓN CONTROLES

Fechas en las que imputa gastos de personal	Actividades realizadas por el trabajador	Detalle de las actividades realizadas	Núm. de horas dedicadas a CONTROL	Coste total imputado (SS e IRPF incluidos)
Mes M de AAAA				
Mes M de AAAA				

Total Mes M de AAAA

**Mes N de
AAAA**

**Mes N de
AAAA**

Total Mes N de AAAA

**Mes O de
AAAA**

Total Mes O de AAAA

Xx Xxxx €
horas

Total coste imputado trabajador 0,00

FIRMA TRABAJADOR

FIRMA CARGO xxxx (secretario...)