

## Annex 1

### Model certificació del gerent o de l'autoritat administrativa per imputació de despeses de personal propi

#### CERTIFICAT RESPECTE EL TREBALLADOR 'LLINATGE 1 LLINATGE 2, NOM'

(Treballador N )

NÚM. D'EXPEDIENT:

ENTITAT:

NIF ENTITAT:

CERTIFICAT EMÈS PER (CÀRREC I NOM):

#### DADES GENERALS DEL TREBALLADOR

NIF del treballador	Nom treballador	Grup professional al del treballador
	LLINATGE 1 LLINATGE 2, NOM	

#### DESPESES IMPUTACIÓ CONTROLS

Dates en les quals imputa despeses de personal	Activitats dutes a terme pel treballador	Detall de les activitats dutes a terme	Nre. d'hores dedicades a CONTROL	Cost total imputat (SS i IRPF inclosos)
--	--	--	----------------------------------	---

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**

<b>Total Mes O de AAAA</b>	Xx hores	Xxxx €
----------------------------	----------	--------

<b>Total cost imputat treballador</b>	<b>0,00</b>
---------------------------------------	-------------

SIGNATURA TRABAJADOR

**SIGNATURA CÀRREC xxxx (secretari...)**