



**PLAN DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO R.D. 395/2007  
SUBVENCIONES PARA CURSOS DE FORMACION PROFESIONAL  
ANEXO VI**



**DECLARACIÓN DE GASTOS Y LIQUIDACIÓN FINAL DE CURSO**

**CC3-E**

<b>1 IDENTIFICACION DEL CENTRO</b>	NOMBRE DEL CENTRO O ENTIDAD DE FORMACIÓN		Nº DE CENSO		Centros y Entidades de Formación (anvers)	
	01		02		03	
<b>2 IDENTIFICACION DEL CURSO</b>	TITULAR JURIDICO (O DENOMINACIÓN)					
	04					
	CALLE/PLAZA/AVDA.		DOMICILIO SOCIAL		TELEFONO	
	05		06		08	
	MUNICIPIO: Denominación		COD.		PROVINCIA: Denominación	
	09		10		11	
<b>3 DESAGREGACION DE LOS GASTOS DEL CURSO</b>	1. COSTES DIRECTOS DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA					
	<input type="checkbox"/> Retribuciones formadores internos y externos ..... 21					
	<input type="checkbox"/> Amortización equipos e instalaciones ..... 22					
	<input type="checkbox"/> Seguro de accidentes de los alumnos ..... 23					
	<input type="checkbox"/> Medios y materiales didácticos..... 24					
	<input type="checkbox"/> Publicidad..... 25					
	<input type="checkbox"/> Gastos generales (alquiler, etc.)..... 26					
	TOTAL COSTES DIRECTOS					
	TOTAL GASTOS ABONABLES COSTES DIRECTOS ..... 27					
	2. COSTES ASOCIADOS DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA					
<input type="checkbox"/> Personal de apoyo tanto interno como externo ..... 28						
<input type="checkbox"/> Gastos financieros ..... 29						
<input type="checkbox"/> Otros (luz, agua, teléfono, ...) ..... 30						
TOTAL COSTES ASOCIADOS						
TOTAL GASTOS ABONABLES COSTES ASOCIADOS ..... 31						
3. OTROS COSTES SUBENCIONABLES						
<input type="checkbox"/> Evaluación y control de la calidad ..... 32						
<input type="checkbox"/> Gastos de auditoria (con informe preceptivo) ..... 33						
TOTAL OTROS COSTES						
TOTAL GASTOS ABONABLES OTROS COSTES ..... 34						
TOTAL GASTOS DEL CURSO (27+31+34) ..... 35						
<b>4 RESULTADOS</b>	HORAS IMPARTIDAS	ALUMNOS COMPUTABLES	FECHA ÚLTIMO PAGO JUSTIFICATIVO	SUBVENCIÓN A PERCIBIR (14 X 36 X 37)		
	36	37	38	39		
<b>5 AUTOLIQUIDACION</b>	ANTICIPO PERCIBIDO					
	<input type="checkbox"/> Anticipo ..... % con cargo a la subvención total ..... 40					
	RESTO A PERCIBIR 40 - (35 ó 39)..... 41					
	RESTO A DEVOLVER (35 ó 39) - 40 ..... 42					
<b>6 DATOS BANCARIOS AUTOLIQUIDACION</b>	<input type="checkbox"/> IMPORTE A INGRESAR AL CENTRO COLABORADOR (41).....					
	Nº C/C BANCARIA CLIENTE					
	<input type="checkbox"/> IMPORTE A DEVOLVER AL SERVICIO PUBLICO DE EMPLEO ESTATAL (42) .....					
	Nº C/C DEL SPEE EN EL BANCO DE ESPAÑA A INDICAR POR EL SPEE					
<b>7 DECLARACION Y FIRMA DEL REPRESENTANTE</b>	El que suscribe, como representante legal del centro o entidad de formación declarante, hace la presente declaración de gastos y, en su caso, solicita le sea abonada la liquidación manifestando que todos los datos consignados en este documento se corresponden con gastos reales efectivamente realizados y pagados según anexo "Relación de justificantes de gastos" y con la información contenida en los libros de registro contable que obran en su poder, quedando todo ello sometido a la legislación nacional y comunitaria vigente en materia de subvenciones pudiendo ser requerida por los organismos competentes información complementaria sobre lo aquí declarado en cumplimiento del artículo 23 de la Orden MTAS 2388/2007, de 2 de agosto, por la que se desarrolla parcialmente el Real Decreto 395/2007, de 23 de marzo, por el que se regula el subsistema de formación profesional para el empleo.					
	En . a de de					
	Firmado (Nombre y Apellidos)					
	SELLO DEL CENTRO O ENTIDAD DE FORMACIÓN					