



ANEXO V

FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO R.D. 395/2007  
 FORMACION DE OFERTA DIRIGIDA PRIORITARIAMENTE A TRABAJADORES DESEMPLEADOS  
 RELACIÓN DE JUSTIFICANTES DE COSTES



UNIÓN EUROPEA  
 Fondo Social Europeo

CENTRO O ENTIDAD DE FORMACIÓN: N° CURSO: Año | Prov | N°Curso

Nº ORDEN	FECHA FACTURA	Nº FACTURA NÓMINA	ACREEDOR/PERCEPTOR	CIF/NIF	CONCEPTO DE COSTE	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO	FECHA DE PAGO
SUBTOTAL .....								

COSTES ASOCIADOS (B)								
Nº ORDEN	FECHA FACTURA	Nº FACTURA NÓMINA	ACREEDOR/PERCEPTOR	CIF/NIF	CONCEPTO DE GASTO	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO	FECHA DE PAGO
SUBTOTAL .....								

OTROS COSTES (C)								
Nº ORDEN	FECHA FACTURA	Nº FACTURA NÓMINA	ACREEDOR/PERCEPTOR	CIF/NIF	CONCEPTO DE COSTE	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO	FECHA DE PAGO
SUBTOTAL .....								
TOTAL (A + B + C) .....								

En .....a.....de.....de.....  
 (Firma y Sello)