



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



DECLARACIÓN DE GASTOS Y LIQUIDACIÓN FINAL DE ACCIÓN FORMATIVA

Centros y Entidades de Formación (anverso)

1 IDENTIFICACION DEL CENTRO	NOMBRE DEL CENTRO O ENTIDAD DE FORMACIÓN Nº DE CENSO CIF/NIF 01 _____ 02 _____ 03 _____ TITULAR JURIDICO (O DENOMINACIÓN) 04 _____ CALLE/PLAZA/AVDA. DOMICILIO SOCIAL NUMERO ESC. PISO PTA TELEFONO 05 _____ 06 _____ 07 _____ 08 _____ MUNICIPIO: Denominación COD. PROVINCIA: Denominación COD. COMUNIDAD AUTON. COD. 09 _____ 10 _____ 11 _____
2 IDENTIFICACION DEL CURSO	HORAS PROGRAMADAS ALUMNOS PROGRAMADOS COSTE POR ALUMNO Y HORA SUBVENCIÓN PROGRAMADA 12 _____ 13 _____ 14 _____ 15 _____ Nº CURSO FECHA COMIENZO FECHA FINALIZACION COD. ESPECIALIDAD 16 _____ 17 _____ 18 _____ 19 _____ NOMBRE ESPECIALIDAD 20 _____
3 DESAGREGACION DE LOS GASTOS DEL CURSO	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 auditoría (con informe preceptivo) 33 _____ TOTAL OTROS COSTES _____ TOTAL GASTOS ABONABLES OTROS COSTES 34 _____ TOTAL GASTOS DEL CURSO (27+31+34) 35 _____
4 RESULTADOS	HORAS IMPARTIDAS ALUMNOS COMPUTABLES FECHA ÚLTIMO PAGO JUSTIFICATIVO 36 _____ 37 _____ 38 _____ SUBVENCIÓN A PERCIBIR (14 X 36 X 37) 39 _____
5 AUTOLIQUIDACION	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 _____
6 DATOS BANCARIOS AUTOLIQUIDACION	<input type="checkbox"/> IMPORTE A INGRESAR AL CENTRO O ENTIDAD DE FORMACIÓN (41) Nº CIC BANCARIA CLIENTE _____ <input type="checkbox"/> IMPORTE A DEVOLVER AL SERVICIO PUBLICO DE EMPLEO ESTATAL (42) Nº CIC DEL SPEE EN EL BANCO DE ESPAÑA A INDICAR POR EL SPEE _____
7 DECLARACION Y FIRMA DEL REPRESENTANTE	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 serle requerida por los organismos competentes información complementaria sobre lo aquí declarado en cumplimiento del artículo 23 de la Orden MTAS 2368/2007, 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 _____ Sello del Centro o Entidad de Formación Firmado (Nombre y Apellidos) _____