



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 01 <input type="text"/>	Nº DE CENSO 02 <input type="text"/>	CIF/NIF 03 <input type="text"/>
	TITULAR JURIDICO (O DENOMINACIÓN) 04 <input type="text"/>		
	CALLE/PLAZA/AVDA. 05 <input type="text"/>	DOMICILIO SOCIAL 06 <input type="text"/>	NUMERO ESC. PISO PTA 07 <input type="text"/>
	TELEFONO 08 <input type="text"/>		
	MUNICIPIO: Denominación 09 <input type="text"/>	COD. 10 <input type="text"/>	PROVINCIA: Denominación COD. 11 <input type="text"/>
	COMUNIDAD AUTON. COD. 11 <input type="text"/>		
2 IDENTIFICACION DEL CURSO	HORAS PROGRAMADAS 12 <input type="text"/>	ALUMNOS PROGRAMADOS 13 <input type="text"/>	COSTE POR ALUMNO Y HORA 14 <input type="text"/>
	SUBVENCIÓN PROGRAMADA 15 <input type="text"/>		
	Nº CURSO 16 <input type="text"/>	FECHA COMIENZO 17 <input type="text"/>	FECHA FINALIZACION 18 <input type="text"/>
	COD. ESPECIALIDAD 19 <input type="text"/>		
	NOMBRE ESPECIALIDAD 20 <input type="text"/>		
3 DESAGREGACION DE LOS GASTOS DEL CURSO	1. COSTES DIRECTOS DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Retribuciones formadores internos y externos 21 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Amortización equipos e instalaciones 22 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Seguro de accidentes de los alumnos 23 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Medios y materiales didácticos 24 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Publicidad 25 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Gastos generales (alquiler, etc.) 26 <input type="text"/> TOTAL COSTES DIRECTOS 27 <input type="text"/>		
	2. COSTES ASOCIADOS DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Personal de apoyo tanto interno como externo 28 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Gastos financieros 29 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Otros (luz, agua, teléfono, ...) 30 <input type="text"/> TOTAL COSTES ASOCIADOS 31 <input type="text"/>		
	3. OTROS COSTES SUBVENCIONABLES <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Evaluación y control de la calidad 32 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Gastos de auditoría (con informe preceptivo) 33 <input type="text"/> TOTAL OTROS COSTES 34 <input type="text"/>		
	TOTAL GASTOS DEL CURSO (27+31+34) 35 <input type="text"/>		
4 RESULTADOS	HORAS IMPARTIDAS 36 <input type="text"/>	ALUMNOS COMPUTABLES 37 <input type="text"/>	FECHA ÚLTIMO PAGO JUSTIFICATIVO 38 <input type="text"/>
	SUBVENCIÓN A PERCIBIR (14 X 36 X 37) 39 <input type="text"/>		
5 AUTOLIQUIDACION	ANTIPO PERCIBIDO <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Anticipo % con cargo a la subvención total 40 <input type="text"/> RESTO A PERCIBIR 40 - (35 ó 39) 41 <input type="text"/>		
	RESTO A DEVOLVER (35 ó 39) - 40 42 <input type="text"/>		
6 DATOS BANCARIOS AUTOLIQUIDACION	Nº C/C BANCARIA CLIENTE <input type="checkbox"/> IMPORTE A INGRESAR AL CENTRO O ENTIDAD DE FORMACIÓN (41) <input type="text"/>		
	Nº C/C DEL SPEE EN EL BANCO DE ESPAÑA A INDICAR POR EL SPEE <input type="checkbox"/> IMPORTE A DEVOLVER AL SERVICIO PUBLICO DE EMPLEO ESTATAL (42) <input type="text"/>		
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 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 desarrolló 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		