

DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS DESEMPEÑADAS POR EL PERSONAL PROPIO DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA _____

C.I.F _____, POR EL QUE SE SOLICITA PAGOS, CON CARGO A LA MEDIDA 3.2 DEL PDR-A 2014/2020.

CONVOCATORIA _____

Operación 3.2.1

Operación 3.2.3



DATOS DEL PERSONAL POR EL QUE SE SOLICITA GASTOS SALARIALES (deberá aportarse nómina del personal)	
Nombre y Apellidos	
DNI	
Cargo que desempeña	

DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS REALIZADAS		HORAS (*)	% DEDICACIÓN AL PLAN
MES _____ AÑO _____			

SECRETARIO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE	PERSONAL POR EL QUE SOLICITA GASTO
FIRMA:	FIRMA:
FECHA:	

(*) Se indicaran las horas totales que debe trabajar, en cumplimiento con el contrato laboral y cotización en el régimen correspondiente de la Seguridad Social.