**ANEXO III-D**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTE DE TRABAJO (MENSUAL) (cumplimentar únicamente los campos sombreados en gris)** | | | | | | | | | | |
| **DENOMINACIÓN DE LA ACTUACIÓN/ PROYECTO** | | | | |  | **ACTUACIONES FOMENTO EMPRENDIMIENTO INNOVADOR** | | | | |
|  |  |  | |  |  |  | |  | | |
| **AÑO** |  |  | |  | **MES** |  | | |
|  |  |  | |  |  |  | |  | | |
| **Nombre de la persona trabajadora al proyecto** | | | | | |  | | | | |
| **Función de la persona trabajadora imputada** | | | | | |  | | | | |
|  |  |  |  | |  |  | |  | | |
| **Día** | | **Nº horas totales trabajadas** | **Nº horas trabajadas en el proyecto** | | **Descripción de las actividades realizadas** | | **Proyecto/Actuación** | | |
| 1 | |  |  | |  | |  | | |
| 2 | |  |  | |  | |  | | |
| 3 | |  |  | |  | |  | | |
| 4 | |  |  | |  | |  | | |
| 5 | |  |  | |  | |  | | |
| 6 | |  |  | |  | |  | | |
| 7 | |  |  | |  | |  | | |
| 8 | |  |  | |  | |  | | |
| 9 | |  |  | |  | |  | | |
| 10 | |  |  | |  | |  | | |
| 11 | |  |  | |  | |  | | |
| 12 | |  |  | |  | |  | | |
| 13 | |  |  | |  | |  | | |
| 14 | |  |  | |  | |  | | |
| 15 | |  |  | |  | |  | | |
| 16 | |  |  | |  | |  | | |
| 17 | |  |  | |  | |  | | |
| 18 | |  |  | |  | |  | | |
| 19 | |  |  | |  | |  | | |
| 20 | |  |  | |  | |  | | |
| 21 | |  |  | |  | |  | | |
| 22 | |  |  | |  | |  | | |
| 23 | |  |  | |  | |  | | |
| 24 | |  |  | |  | |  | | |
| 25 | |  |  | |  | |  | | |
| 26 | |  |  | |  | |  | | |
| 27 | |  |  | |  | |  | | |
| 28 | |  |  | |  | |  | | |
| 29 | |  |  | |  | |  | | |
| 30 | |  |  | |  | |  | | |
| 31 | |  |  | |  | |  | | |
| **TOTAL HORAS MES** | |  |  | |  | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Observaciones**: | |
| Certifico que los datos presentados son reales, que las horas de trabajo dedicadas a las actividades del proyecto son necesarias para la ejecución del mismo, realizando una gestión de acuerdo con los criterios de eficacia y eficiencia, y que la persona trabajadora ha sido informada y acepta que la totalidad o parte de sus costes laborales serán cofinanciados por el Fondo Europeo de Desarrollo Regional. También declaro que la persona trabajadora ha estado contratada entre las fechas de inicio y final de las actuaciones del proyecto, y que las nóminas y demás obligaciones referentes a este personal empleado en el proyecto han sido pagadas íntegramente. | |
| **DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PROYECTO** | **DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA** |
| **Nombre de la persona responsable:** | **Nombre de la persona trabajadora:** |
| **Función/cargo que desempeña dentro de la entidad:** | **Función que desempeña en el proyecto:** |
| **Fecha, firma de la persona responsable y sello de la entidad.** | **Fecha, firma de la persona trabajadora y sello de la entidad.** |

(Se cumplimentará un parte de trabajo, por cada persona trabajadora y mensualidad imputada al proyecto)

