**ANEXO IV– JUSTIFICACION DE GASTOS-SOLICITUD DE ABONO**

**SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN ACTIVIDADES EN EL ÁMBITO DE LA PREVENCION DE RIESGOS LABORALES**

|  |
| --- |
|  **DATOS DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA** |
|  |
| Persona jurídica: [ ]  | Número de documento: |       |  |
|  |
| Razón social: |  |  |
|  |
|  |
|  Domicilio:  |       |  |
|  |
|  Provincia: |       |  | C.P.: |       |  | Población: |  |  |
|  |
|  Teléfono: |       |  | Teléfono móvil: |  |  | Correo electrónico: |  |  |
|  |  |
|  Horario preferente para recibir llamada: |       |  |
| El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación y en su caso, de pago. |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** |
|  |  |
| NIF: [ ]  NIE: [ ]  | Número de documento: |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre: |       | 1ºApellido:  |       | 2º Apellido: |       |  |
| Hombre : [ ]  Mujer : [ ]  |
| Domicilio:  |       |  |
|  |
|  Provincia: |       |  | C.P.: |       |  | Población: |       |  |
|  |
|  Teléfono: |       |  | Teléfono móvil: |       |  | Correo electrónico: |       |  |
|  |  |
|  Horario preferente para recibir llamada: |       |  |
|  |  |
|  **Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con la persona representante designada por la persona o entidad interesada.** |
| **MEDIO DE NOTIFICACIÓN** |
| [ ]  Notificación electrónica La entidad solicitante está obligada a la comunicación por medios electrónicos. La notificación electrónica se realizará en la Plataforma <https://notifica.jccm.es/notifica>. Compruebe que está usted registrado/a y que sus datos son correctos. |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS**  |
| **Responsable** | Viceconsejería de Empleo, Diálogo Social y Seguridad y Salud Laboral. |
| **Finalidad** | Gestión de subvenciones en materia de prevención de riesgos laborales  |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales. |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: <https://rat.castillalamancha.es/info/0795> |
| **MEMORIA DE ACTUACIÓN JUSTIFICATIVA**  |
| La **memoria de actuación justificativa** incluirá información detallada de las acciones realizadas clasificadas por tipos y de los resultados obtenidos, con especial referencia al grado de satisfacción con el resultado de la/s acción/es de los usuarios destinatarios de las mismas y la metodología empleada para su obtención.Para cada acción ejecutada, la memoria incorporará la siguiente **información general:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº *1*** | **DENOMINACIÓN DE LA ACCIÓN** | **TIPO DE ACCIÓN *2*** | **FECHA INICIO/FIN** | **RESULTADOS OBTENIDOS** | **COSTE TOTAL****APROBADO** | **COSTE TOTAL JUSTIFICADO** | **TOTAL, PERSONAL****INTERNO** | **CNAE/S** |
| 1 |       |       |      /      |       |       |       |       |       |
| 2 |       |       |      /      |       |       |       |       |       |
| 3 |       |       |      /      |       |       |       |       |       |
| 4 |       |       |      /      |       |       |       |       |       |
| 5 |       |       |      /      |       |       |       |       |       |
| 6 |       |       |      /      |       |       |       |       |       |
| 7 |       |       |      /      |       |       |       |       |       |
| 8 |       |       |      /      |       |       |       |       |       |
| 9 |       |       |      /      |       |       |       |       |       |
| 10 |       |       |      /      |       |       |       |       |       |
| 11 |       |       |      /      |       |       |       |       |       |
| 12 |       |       |      /      |       |       |       |       |       |
| 13 |       |       |      /      |       |       |       |       |       |
| 14 |       |       |      /      |       |       |       |       |       |
| 15 |       |       |      /      |       |       |       |       |       |
| 16 |       |       |      /      |       |       |       |       |       |
| 17 |       |       |      /      |       |       |       |       |       |
| 18 |       |       |      /      |       |       |       |       |       |
| 19 |       |       |      /      |       |       |       |       |       |
| 20 |       |       |      /      |       |       |       |       |       |
|  |  |  |  | TOTALES |       |       |       |  |

*Si el proyecto contempla más de 20 acciones, incluir en la Memoria una tabla análoga, con la información de las acciones restantes y el sumatorio total.*

|  |
| --- |
| **RESUMEN** |
| **TIPO DE ACCIÓN** | **Nº TOTAL ACCIONES** | **COSTE TOTAL**  |
| Información |       |       |
| Asistencia Técnica |       |       |
| Formación |       |       |
| Promoción |       |       |
| **TOTAL, ACTUACIONES REALIZADAS** |       |        |

 |

|  |
| --- |
| **MEMORIA ECONÓMICA JUSTIFICATIVA** |
| **A. GASTOS DE PERSONAL INTERNO. A1. Salarios y costes de Seguridad Social.** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** | **H***H= G / (30\*horas día)* | **I** | **J** | **K***K = H x I* | **L***L = 33% de K* | **M***M= K+L* |
| Nº | Nombre/apellidos  | NIF | Nº Seguridad Social | Grupo Cotiz. | Tareas/funciones | Salario neto mensual | Coste/Hora  | Nº total horas imputadas | Distribución mensual delNº total de horas | Salario total imputado | Cotización Seguridad Social | Coste total gastos salarios y Seg. Soc. |
| **1** |       |       |       |       |       |       |       |       | Mes 1:       Mes 2:       Mes 3:       Mes 4:       Mes 5:       Mes 6:       Mes 7:       Mes 8:       Mes 9:       Mes 10:       Mes 11:      Mes 12:       **TOTAL:**       |       |       |  |
| **2** |       |       |       |       |       |       |       |       | Mes 1:       Mes 2:       Mes 3:       Mes 4:       Mes 5:       Mes 6:       Mes 7:       Mes 8:       Mes 9:       Mes 10:       Mes 11:      Mes 12:       **TOTAL:**       |       |       |  |
| **3** |       |       |       |       |       |       |       |       | Mes 1:       Mes 2:       Mes 3:       Mes 4:       Mes 5:       Mes 6:       Mes 7:       Mes 8:       Mes 9:       Mes 10:       Mes 11:      Mes 12:       **TOTAL:**       |       |       |  |
| **4** |       |       |       |       |       |       |       |       | Mes 1:       Mes 2:       Mes 3:       Mes 4:       Mes 5:       Mes 6:       Mes 7:       Mes 8:       Mes 9:       Mes 10:       Mes 11:      Mes 12:       **TOTAL:**       |       |       |  |
| **5** |       |       |       |       |       |       |       |       | Mes 1:       Mes 2:       Mes 3:       Mes 4:       Mes 5:       Mes 6:       Mes 7:       Mes 8:       Mes 9:       Mes 10:       Mes 11:      Mes 12:       **TOTAL:**       |       |       |  |
| **6** |       |       |       |       |       |       |       |       | Mes 1:       Mes 2:       Mes 3:       Mes 4:       Mes 5:       Mes 6:       Mes 7:       Mes 8:       Mes 9:       Mes 10:       Mes 11:      Mes 12:       **TOTAL:**       |       |       |  |
| **7** |       |       |       |       |       |       |       |       | Mes 1:       Mes 2:       Mes 3:       Mes 4:       Mes 5:       Mes 6:       Mes 7:       Mes 8:       Mes 9:       Mes 10:       Mes 11:      Mes 12:       **TOTAL:**       |       |       |  |
| **8** |       |       |       |       |       |       |       |       | Mes 1:       Mes 2:       Mes 3:       Mes 4:       Mes 5:       Mes 6:       Mes 7:       Mes 8:       Mes 9:       Mes 10:       Mes 11:      Mes 12:       **TOTAL:**       |       |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **TOTAL, A1** |  |

***(Rellenar tantas hojas como sea necesario).***

*E. Según contrato de trabajo. En ningún caso excederá de las tarifas previstas en la tabla del art. 7 de la Orden de Bases Reguladoras.*

*F. Indicar las tareas y funciones desempeñadas en la ejecución de la/s acción/es en las que haya intervenido.*

*G. Salario neto mensual de la persona trabajadora según nómina, incluida la prorrata de la/s paga/s extraordinaria/s devengada/s dentro del plazo de ejecución previsto en la resolución de concesión.*

*H. Resultado de dividir G entre 30 por el número de horas/día.*

*I. Número total de las horas dedicadas a la ejecución de la/s acción/es aprobadas, durante los meses correspondientes al plazo de ejecución previsto en la resolución de concesión.*

*J. En función del plazo de ejecución previsto en la resolución de concesión, el número total de horas de la letra H, se distribuirá entre los meses correspondientes. Será 0, cuando no se imputen horas a un mes.*

*K. Resultado de multiplicar H por I.*

*L. El 33% de K.*

*M. Sumatorio de K y L.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **MEMORIA ECONÓMICA JUSTIFICATIVA** |
| **A. GASTOS DE PERSONAL INTERNO. A2. Gastos de desplazamiento y manutención.** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** | **H** | **I** | **J** | **K***K= C + G* |
| Nº | Nombre/apellidos  | Gatos de desplazamiento | Municipio/s  | Necesidad y objeto | Acción/es vinculada/s | Gastos de manutención | Municipio/s  | Necesidad y objeto | Acción/es vinculada/s | Coste total gastos manutención y desplazamiento |
| **1** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **2** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **3** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **4** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **5** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **6** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **7** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **8** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **TOTAL, A2** |       |

***(Rellenar tantas hojas como sea necesario).****C y G. Les son aplicables los límites fijados por la Orden EHA/3771/2005, de 2 de diciembre, por la que se revisa la cuantía de los gastos de locomoción y de las dietas en el Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, regulados en el artículo 9 del Reglamento del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, aprobado por el Real Decreto 439/2007, de 30 de marzo.* *Los gastos de desplazamientos en transporte público, comprenderán exclusivamente el precio del billete de ida y vuelta en clase turista desde la localidad de residencia del personal interno a la de la realización de la actividad.* *El alojamiento podrá realizarse en establecimientos con una categoría máxima de 4 estrellas.**D y H. Señalar el/los municipio/s distinto/s del lugar del trabajo habitual objeto de desplazamiento para el desarrollo de la/s acción/es.**E e I. Breve explicación del motivo que justifica la realización del gasto y su relación con la/s acción/es señalada/s en las letras F y J, respectivamente.**K. Sumatorio de C y G.*

|  |
| --- |
| **TOTAL, GASTOS DE PERSONAL INTERNO** |
| **Salarios y costes de Seguridad Social.** | **TOTAL, A1** |       |
| **Gastos de desplazamiento y manutención.** | **TOTAL, A2** |       |
|  | **TOTAL, GASTOS A** |       |

 |

|  |
| --- |
| **MEMORIA ECONÓMICA JUSTIFICATIVA** |
| **B. COSTES INDIRECTOS.** |
| Nº | Concepto | Proveedor | NIF proveedor | Nº de factura | Fecha de la factura | Fecha Pago | Modo Pago | Importe SIN IVA | IVA | **TOTAL** | **%** **imputación** | **TOTAL, IMPUTADO** |
| **1** |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |
| **2** |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |
| **3** |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |
| **4** |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |
| **5** |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |
| **6** |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |
| **7** |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |
| **8** |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |
| **9** |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |
| **10** |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |
| **11** |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |
| **12** |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |
| **13** |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |
| **14** |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |
| **15** |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |
|  | **TOTAL, B** |  |  |  |  | **(\*)** |

***(Rellenar tantas hojas como sea necesario).***

***(\*) No excederá del 10% del importe TOTAL GASTOS A de los GASTOS DE PERSONAL INTERNO.***

|  |
| --- |
| **MEMORIA ECONÓMICA JUSTIFICATIVA** |
| **C. GASTOS DE SUBCONTRATACIÓN.** |
| Nº | Concepto | Proveedor | NIF proveedor | Nº de factura | Fecha de la factura | Fecha Pago | Modo Pago | Importe SIN IVA | IVA | **TOTAL** |
| **1** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **2** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **3** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **4** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **5** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **6** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **7** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **8** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **9** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **10** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **11** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **12** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **13** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **14** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **15** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|  | **TOTAL, C** |  |  | **(\*)** |

***(Rellenar tantas hojas como sea necesario).***

|  |
| --- |
| **MEMORIA ECONÓMICA JUSTIFICATIVA** |
| **D. GASTOS DE PUBLICIDAD Y DIFUSIÓN.** |
| Nº | Concepto | Proveedor | NIF proveedor | Nº de factura | Fecha de la factura | Fecha Pago | Modo Pago | Importe SIN IVA | IVA | **TOTAL** |
| **1** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **2** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **3** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **4** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **5** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **6** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **7** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **8** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **9** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **10** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **11** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **12** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **13** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **14** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **15** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|  | **TOTAL, D** |  |  |  |

***(Rellenar tantas hojas como sea necesario).***

|  |
| --- |
| **MEMORIA ECONÓMICA JUSTIFICATIVA** |
| **E. GASTOS DE JORNADAS TÉCNICAS.** |
| Nº | Concepto | Proveedor | NIF proveedor | Nº de factura | Fecha de la factura | Fecha Pago | Modo Pago | Importe SIN IVA | IVA | **TOTAL** |
| **1** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **2** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **3** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **4** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **5** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **6** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **7** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **8** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **9** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **10** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **11** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **12** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **13** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **14** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **15** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|  | **TOTAL, E** |  |  |  |

***(Rellenar tantas hojas como sea necesario).***

|  |
| --- |
| **MEMORIA ECONÓMICA JUSTIFICATIVA** |
| **F. GASTOS DE AUDITORÍA.** |
| Nº | Concepto | Proveedor | NIF proveedor | Nº de factura | Fecha de la factura | Fecha Pago | Modo Pago | Importe SIN IVA | IVA | **TOTAL** |
| **1** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **2** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **3** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **4** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **5** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|  | **TOTAL, F** |  |  | **(\*)** |

***(\*) No excederá del 5 % del importe TOTAL GASTOS JUSTIFICADOS del RESUMEN ECONÓMICO.***

|  |
| --- |
| **RESUMEN**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **GASTOS SUBVENCIONABLES/JUSTFICADOS** | **Importe Justificado** |  |
|  | A. Gastos de personal interno | TOTAL, A       |  |
|  | B. Costes indirectos. | TOTAL, B       |  |
|  | C. Gastos de subcontratación. | TOTAL, C       |  |
|  | D. Gastos de publicidad y difusión. | TOTAL, D       |  |
|  | E. Gastos de jornadas técnicas. | TOTAL, E       |  |
|  | F. Gastos de auditoría. | TOTAL, F       |  |
|  | **TOTAL, GASTOS JUSTIFICADOS**  |  |  |
|  |
| **INDICADORES DE EVALUACIÓN** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Identificación/Código** | **Tipo de indicador** | **INDICADORES ACCIONES DE INFORMACIÓN**  | TOTALES |
| 2.C.I. | De impacto. | Nº de pyme informadas. |       |
| Nº de personas trabajadoras informadas. |       |
| **Identificación/Código** | **Tipo de indicador** | **INDICADORES ACCIONES DE ASISTENCIA TÉCNICA** |  |
| 2.C.I. | De impacto. | Nº de pyme asistidas. |       |
| Nº de personas trabajadoras asistidas, |       |
| **Identificación/Código** | **Tipo de indicador** | **INDICADORES ACCIONES DE FORMACIÓN** |  |
| 2.C.I. | De impacto. | Nº de programas de formación diseñados. |       |
| **Identificación/Código** | **Tipo de indicador** | **INDICADORES ACCIONES DE PROMOCIÓN** |  |
| 2.C.I. | De impacto. | Nº de destinarios de las acciones de promoción. |       |
| **Identificación/Código** | **Tipo de indicador** | **INDICADORES GENERALES** |  |
| 3.C.RH. | Recursos humanos. | Nº de recursos humanos destinados a la ejecución de las acciones. |       |
| 4.C.F. | Financiero. | Importe total de la ayuda otorgada. |       |
| Importe total justificado. |       |

 |
| **CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES Y FORMA DE JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN** |
| **Declaración responsable:**La persona firmante, en su propio nombre o en representación de la entidad que indica, declara de forma responsable:[ ]  Que está al corriente en el cumplimiento de obligaciones tributarias con la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y no es deudora por resolución de procedencia de reintegro (para el caso de que la cuantía de la subvención no supere la cantidad de 60.000 €, conforme a lo dispuesto en el artículo 12.1 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero)*.*[ ]  Que no ha solicitado/obtenido de cualquier Administración Pública, incluida la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, o entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales, otras ayudas, subvenciones o ingresos para el mismo proyecto.  En el supuesto de haber solicitado y/o recibido alguna ayuda o ingreso, deberá cumplimentar los siguientes datos:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Subvención solicitada | Fecha de solicitud | Entidad concedente | Fecha concesión | Importe de la ayuda/ingreso | Porcentaje imputación |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |

[ ]  Son ciertos los datos consignados en la presente justificación comprometiéndose a probar documentalmente los mismos cuando se le requiera para ello. Igualmente la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento de concesión de ayuda o subvención, podrá ser objeto de sanción (que puede incluir la pérdida temporal de la posibilidad de obtener ayudas públicas y avales de la Administración) y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.**Autorizaciones:** Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.En particular, se recabarán lo siguientes datos, salvo que marque expresamente: [ ]  Me opongo a la consulta de los datos acreditativos de identidad de la persona representante.[ ]  Me opongo a la consulta de los datos acreditativos de residencia a través del Servicio de Verificación de Datos de Residencia (SVDR).**Documentación:** Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes **documentos de la cuenta justificativa**, conforme al artículo 18.3 de la Orden de Bases Reguladoras: **Memoria de actuación.**[ ]  Memoria de actuación justificativa del cumplimiento de las condiciones impuestas en la concesión de la subvención que desarrollará la información general contenida en la tabla del apartado MEMORIA DE ACTUACIÓN JUSTIFICATIVA. [ ]  Explicación de las desviaciones acaecidas sobre el presupuesto.**Memoria económica.**(Se aportará la documentación prevista en los apartados 1º o 2º del artículo 18.3 b), en función de la cuantía de la subvención otorgada).1º. Si la cuantía de la subvención **no supera los 100.000 euros**, la Memoria económica justificativa contendrá: [ ]  En el caso de **costes indirectos, gastos de publicidad y difusión, gastos de jornadas técnicas**, **gastos de auditoría y gastos de subcontratación**: factura/s o documento/s de valor probatorio equivalente en el tráfico jurídico mercantil o con eficacia administrativa, emitida/s de conformidad con el Real Decreto 1619/2012, de 30 de noviembre y justificante/s del pago efectivo de la/s factura/s, emitido/s conforme a la Orden de 7 de mayo de 2008, de la Consejería de Economía y Hacienda. Según el medio de pago empleado, se deberá aportar:1º. Si el pago se efectuó mediante transferencia bancaria: copia del resguardo del cargo de la misma, en la que deberá figurar el concepto de la transferencia, el número de factura y cuantía abonada. 2º. Si el pago se realizó mediante cheque o pagaré: copia del extracto bancario del cargo en cuenta y un recibí, firmado y sellado por el proveedor, en el que se especifique: - Factura o documentación justificativa del gasto a que corresponda el pago y su fecha. - Número y fecha del cheque o pagaré, y fecha de vencimiento de este. - Debajo de la firma del recibí debe constar el nombre y número del NIF de la persona que lo suscribe.La fecha de vencimiento del pagaré debe ser anterior al plazo de justificación y deberá haberse pagado efectivamente. 3º. Si el pago se realizó en metálico: un recibí firmado y sellado por el proveedor en el que se especifique:- Factura o documentación justificativa del gasto a que corresponda el pago y su fecha.- Debajo de la firma del recibí debe constar el nombre y número del NIF de la persona que lo suscribe.[ ]  En el caso de **gastos de personal interno**: copia de los contratos de trabajo registrada en la Oficina Pública de Empleo, nóminas del personal adscrito a la ejecución de las acciones subvencionables, documentos de cotización a la Seguridad Social (relación nominal de trabajadores y recibo de liquidación de cotizaciones), copia del modelo 190, resumen anual de retenciones del IRPF practicadas en el ejercicio de ejecución de las acciones subvencionables y justificantes del pago efectivo de las nóminas y de las cotizaciones sociales (transferencias y extractos bancarios que reflejen el pago material).2º. Si la cuantía de la subvención **supera los 100.000 €**, la Memoria económica justificativa contendrá:[ ]  Informe/s auditor de cuentas.**Otros documentos de la cuenta justificativa.**[ ]  En el caso de **costes indirectos**, información sobre la/s regla/s específicas de prorrateo basadas en criterios de proporcionalidad en función del número de personas trabajadoras destinadas a la ejecución de las acciones subvencionables, respecto de la plantilla total de la entidad, empleadas para el cálculo del % de imputación de estos costes en la Memoria Económica.[ ]  Documentación gráfica y, en su caso, archivo de vídeo o audio de las medidas de información y comunicación que sobre el proyecto o actuación subvencionada efectúe la entidad beneficiaria en los términos del artículo 5.m). [ ]  En el caso de **acciones de asistencia técnica**: ficha informativa de la empresa a quien se le presta la asistencia con la siguiente información: fecha de realización, razón social, NIF, CNAE y objeto o finalidad de la asistencia; si la asistencia se ha efectuado a una persona trabajadora, la ficha informativa contendrá además de los datos anteriores, el puesto o categoría de la persona trabajadora, omitiendo cualquier dato de carácter personal.[ ]  Relación detallada de otros ingresos o subvenciones que hayan financiado la actividad subvencionada con indicación de su importe y su procedencia.[ ]  Tres ofertas de distintos proveedores que, en aplicación del artículo 31.3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones deba, en su caso, haber solicitado el beneficiario, salvo que ya las hubiera aportado junto con la solicitud de ayuda.[ ]  En su caso, la carta de pago de reintegro en el supuesto de remanentes no aplicados así como de los intereses derivados de los mismos.[ ]  Otros documentos (indicar cuáles):       |

En      , a       de       de

 Fdo.:

Organismo destinatario: Viceconsejería de Empleo, Diálogo Social y Seguridad y Salud Laboral

Servicio de Prevención de Riesgos Laborales. Código DIR3: A08044828