ANEXO C

Relación de apartados que deben de rellenarse de forma obligatoria por la Entidad / Asociación sin ánimo de lucro conveniada en la justificación de la subvención obtenida, en función del número de trabajadores afectos al Programa desarrollado

Nº trabajado	r
Nombre del	trabajador
Nivel retribu	tivo
Salario Base	
Complement	to Personal
Plus Resider	ncia
Transporte	
Coordinació	n
Prestación l'	T Seguridad Social
Prestación l'	Γ Empresa
Prorrata Pag	as Extras
Finiquitos	
TOTAL DEVI	ENGOS
Descuento C	Contingencias Comunes
Descuento D	Desempleo / Formación Profesional
Descuento II	RPF
Descuentos	especies
Descuentos	Horas Extras
Anticipos, E	mbargos, Otras Deducciones.
TOTAL DESC	CUENTOS
TOTAL LÍQU	IIDO
Base Contin	gencias Comunes
Base Accide	ntes de Trabajo
Base IRPF	
% IRPF	
DEVENGADO	O EMPRESA
SEGURIDAD	SOCIAL A CARGO DE LA EMPRESA
COSTE TOTA	AL DE LA EMPRESA

IMPORTE TC-1 (L00)
IMPORTE TC-1 (L13)

BOLETÍN: BOME-B-2023-6058 ARTÍCULO: BOME-A-2023-322 PÁGINA: BOME-P-2023-1003