

## ANEXO B

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 trabajador                               |
| Nombre del trabajador                       |
| Nivel retributivo                           |
| Salario Base                                |
| Complemento Personal                        |
| Plus Residencia                             |
| Transporte                                  |
| Coordinación                                |
| Prestación IT Seguridad Social              |
| Prestación IT Empresa                       |
| Prorrata Pagas Extras                       |
| Finiquitos                                  |
| TOTAL DEVENGOS                              |
| Descuento Contingencias Comunes             |
| Descuento Desempleo / Formación Profesional |
| Descuento IRPF                              |
| Descuentos especies                         |
| Descuentos Horas Extras                     |
| Anticipos, Embargos, Otras Deducciones.     |
| TOTAL DESCUENTOS                            |
| TOTAL LÍQUIDO                               |
| Base Contingencias Comunes                  |
| Base Accidentes de Trabajo                  |
| Base IRPF                                   |
| % IRPF                                      |
| DEVENGADO EMPRESA                           |
| SEGURIDAD SOCIAL A CARGO DE LA EMPRESA      |
| COSTE TOTAL DE LA EMPRESA                   |
| IMPORTE TC-1 (L00)                          |
| IMPORTE TC-1 (L13)                          |