

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) | |