

ANEXO VI (c)
GASTOS EN SEGURIDAD SOCIAL

Nombre del beneficiario:

NIF del beneficiario:

Título del proyecto o actuación:

N^a de expediente:

Gastos imputados:

MES	BASE DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO

NOTAS explicativas:

Todas las posibles aclaraciones a esta ficha se reflejarán detalladamente en la memoria económica justificativa

- (1) Adjúntese documentos según este orden de referencia
- (2) Se incluirá una explicación clara y concisa del gasto imputado
- (3) IVA no repercutible soportado por el Beneficiario

DECLARO que los costes relacionados se han verificado efectivamente

Firma representante legal y sello entidad beneficiaria

FECHA