

**PROGRAMA DE FOMENTO DEL EMPLEO DE EXPERIENCIA
ANEXO DE DECLARACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE GASTOS REALIZADOS Y PAGADOS PARA EL ABONO FINAL
(RELACIÓN DE TRABAJADORES)**

Expediente	Entidad Local	C.I.F.
------------	---------------	--------

NUM ORDEN (12)	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIF	ACT. (13)	JOR (14)	F. INICIO CONTRATO	F. FIN DE CONTRATO	DISC (15)	COSTE FINAL DE LA CONTRATACIÓN (16)

COSTE TOTAL FINAL DE LAS CONTRATACIONES

En _____, a _____ de _____ de 20__.

El/La Secretario/a/ Interventor/a de la entidad beneficiaria

Fdo.: _____

¹² En caso de sustituciones, y en el caso de formalización del segundo contrato en el supuesto de que se opte por realización de dos contratos de 6 meses cada uno con trabajadores distintos, se le asignará el mismo número de orden al trabajador sustituido y al sustituto

¹³ Actividad del contrato: (a) Conservación y mantenimiento de infraestructuras, (b) Servicios de proximidad, (c) Turismo, (d) Economía verde y Economía Circular, (e) Nuevas tecnologías, (f) Promoción deportiva y sociocultural, (g) Servicios administrativos y auxiliares; (h) Dotación de Conserje en colegios públicos

¹⁴ Jornada: Se especificará el porcentaje de jornada del contrato. Para contratación a jornada completa se indicará 100%

¹⁵ Persona con discapacidad: Se especificará con “S” si es persona con discapacidad

¹⁶ Gasto realizado y pagado