

DESPESES PERSONAL DOCENT CONTRACTAT
GASTOS PERSONAL DOCENTE CONTRATADO

COGNOMS I NOM APELLIDOS Y NOMBRE	(*) VARIACIÓ PLANT. VARIACIÓN PLANTILLA	01/10/2015 AL 31/12/2015		01/01/2016 AL 30/09/2016		TOTAL DESPESES TOTAL GASTOS
		RETRIBUCIONS BRUTES RETRIBUCIONES BRUTAS	Seguretat Social Seguridad Social	RETRIBUCIONS BRUTES RETRIBUCIONES BRUTAS	Seguretat Social Seguridad Social	
TOTALS TOTALES						

Vist i plau / Visto bueno
L'ALCALDE PRESIDENT
EL ALCALDE PRESIDENTE

_____, _____ d _____
EL SECRETARI O INTERVENTOR
EL SECRETARIO O INTERVENTOR

Firma: _____

Firma: _____

(*) Només caldrà omplir aquesta columna en aquells casos en què s'hagen produït variacions en la plantilla de personal inclosa en la sol·licitud de l'ajuda. A= alta; B= baixa i S= substitució.

Unicamente deberá cumplimentarse esta columna en aquellos casos en que se hayan producido variaciones en la plantilla de personal incluida en la solicitud de la ayuda. A= alta, B= baja i S= sustitución.