



Proyecto

Entidad beneficiaria

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

NIF/NIE

Nombre	Grupo de cotización	Salario bruto anual	Seguridad social a cargo de la empresa	Actividad realizada en el proyecto	Meses vinculados al proyecto (1)	Nº horas proyecto	Coste / hora	Gastos de personal asignados al proyecto
TOTAL								

Se detallará la actividad realizada en el proyecto, si es necesario en hojas adjuntas.

En

a

de

de

Las nóminas y TC2 de los trabajadores en los meses vinculados al proyecto (original y copia para cotejar), se adjuntarán ordenados según la relación anterior.