

ANEXO J**LISTADO DE GASTOS DE PERSONAL PRESENTADOS PARA LA JUSTIFICACION**

Nombre Entidad:

Convocatoria:

Importe concedido:

Nº resolución:

Fecha Importe Justificado:

Nº ORDEN	NOMBRE Y APELLIDOS	NIF	FECHA NÓMINA	% IMPUTADO	TIP JO RN AD A	SUELDO BRUTO (1)	BASE COTIZACIÓN	SEG. SOC. EMPRESA (2)	TOTAL 1 + 2
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
TOTALES									