

CÁLCULO DEL COSTE HORA DEL TRABAJADOR- PIF

DOCUMENTO 3

EXPEDIENTE: _____ ENTIDAD ORGANIZADORA: _____

Nº DE PIF: _____ RAZÓN SOCIAL: _____ CIF: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA TRABAJADORA: _____ DNI: _____

Coste del trabajador	Importe
> Salario Bruto Anual	
> Otros no incluidos anteriormente:	
▪ Aportación a Planes de Pensiones	
▪ Dietas y Locomoción	
▪ Complementos a cargo de la empresa	
> Coste anual del trabajador	
> Número de horas anuales trabajadas	
> Coste hora del trabajador	
> Número de horas imputadas	
> Coste Total Imputado	

D/ D^a _____ con NIF _____

Como Representante Legal de _____ con CIF _____

CERTIFICO

Que el coste de personal de los participantes y el total de horas imputadas en relación con la empresa que represento es el detallado en el presente documento.

En _____ a _____ de _____ de 201__

Firmado (nombre y apellidos)

Sello empresa
bonificada