

# ANEXOS

**Anexo I** - Solicitud de verificación técnico-económica

**Anexo II** - Fichas de control de los gastos imputados (personal técnico del Beneficiario y de otros integrantes)

**Anexo III** - Ficha de control de las colaboraciones externas contratadas y pagadas por el Beneficiario

**Anexo IV** - Ficha de control de los viajes interurbanos y alojamientos de personal del Beneficiario

**Anexo V**- Declaración expresa del Beneficiario de otras ayudas y subvenciones recibidas para las actuaciones objeto de ayuda.

**Anexo VI** - Otros documentos relevantes que el Beneficiario desee aportar

**Anexo VII** - Relación nominal de empresas u organismos integrados en la AEI, cuyo personal ha participado en las actuaciones objeto de ayuda.

**Anexo VIII**- Modelo de parte de trabajo mensual (periodo).

## Anexo I

### Solicitud de verificación técnico-económica

D. <sup>1</sup> ..... con nº. N.I.F., D.N.I. o pasaporte ..... en representación de la entidad ....., con domicilio Fiscal en ..... Provincia ..... Calle ..... Nº ..... y C.I.F. ....

**DECLARO**, bajo mi responsabilidad, que el proyecto denominado.....

subvencionado a través de la convocatoria Orden PRE/986/2008, de 8 de abril, (BOE núm. 87 de 10-04-2008), por la que se efectúa la convocatoria del año 2008 para la concesión de las ayudas del Programa Nacional de Redes dentro de la Línea instrumental de articulación e internacionalización del Sistema, enmarcada en el Plan Nacional de Investigación Científica, Desarrollo e Innovación Tecnológica, 2008-2011, con nº. de expediente ....., se ha ejecutado de acuerdo con la citada Orden y la condiciones señaladas en la Resolución Provisional, de acuerdo con las siguientes partidas:

CONCEPTOS SUSCEPTIBLES DE AYUDA (1)	PRESUPUESTO SUBVENCIONABLE (2)	IMPORTE DE LA AYUDA (3)	% (3)/(2)*100
1. GASTOS DE PERSONAL TÉCNICO Y/O ADMINISTRATIVO DEL BENEFICIARIO			
2. GASTOS DE PERSONAL TÉCNICO DE OTROS INTEGRANTES DE LA AEI			
3. COLABORACIONES EXTERNAS CONTRATADAS Y PAGADAS POR EL BENEFICIARIO			
4. VIAJES INTERURBANOS Y ALOJAMIENTO DE PERSONAL DEL BENEFICIARIO			
<b>TOTAL</b>	- €	- €	%

<sup>1</sup> Nombre del representante legal.

**SOLICITO:**

La realización de la correspondiente verificación técnico económica, a fin de finalizar la tramitación y proceder al cobro de la subvención de acuerdo con la liquidación que se practica.

Se acompañan los siguientes documentos:

ANEXO I	<input type="checkbox"/> Solicitud de verificación técnico-económica
	<input type="checkbox"/> Memoria técnica justificativa
	<input type="checkbox"/> Memoria económica justificativa
ANEXOS II, III, IV	<input type="checkbox"/> Fichas de gastos devengados y pagados efectivamente
ANEXO V	<input type="checkbox"/> Declaración expresa, del Beneficiario de otras ayudas y subvenciones recibidas, para este mismo objeto
ANEXO V	<input type="checkbox"/> Declaración detallada y justificada de otros ingresos
ANEXO VI	<input type="checkbox"/> Otros documentos relevantes
ANEXO VII	<input type="checkbox"/> Relación nominal de empresas y organismos integrados en la AEI cuyo personal ha participado en la elaboración del plan estratégico
	<input type="checkbox"/> Certificados justificativos del Beneficiario de encontrarse al corriente de pago de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social
	<input type="checkbox"/> Certificado de declaración por el Beneficiario del IVA
ANEXO VIII	<input type="checkbox"/> Partes de trabajo
ANEXO IX	Gastos de consultoría y por otros servicios relacionados con las actividades objeto de subvención.

## Anexo II

### Ficha de control de los gastos imputados

#### F.1 GASTOS DE PERSONAL TÉCNICO Y/O ADMINISTRATIVO PROPIO DEL BENEFICIARIO

AGRUPACIONES EMPRESARIALES INNOVADORAS - 2008

Nombre del beneficiario:  
 CIF del Beneficiario:  
 Título del proyecto :  
 Nº. de expediente:

Presupuesto subvencionable  
 Gastos Imputados

REF. (1)	Nombre, Apellidos y Puesto de trabajo	DNI	Categoría (2)	Fecha de inicio (3)	Fecha Final (3)	Nº. Total de horas anuales según convenio o contrato (4)	Salario Bruto (5)	Coste SS a cargo de la empresa	Coste hora (6)	Nº. Horas imputadas al proyecto	Coste total imputado al proyecto (7)
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
XX											
TOTAL PÁGINA											
TOTAL RELACIÓN											

NOTAS explicativas:

Todas las posibles aclaraciones a esta ficha se reflejarán detalladamente en la memoria económica justificativa

- (1) Adjúntese documentos según este orden de referencia
- (2) Indicar: Director Técnico/Proyecto, Técnico Senior, Técnico Junior, Técnico Medio, Auxiliar de laboratorio
- (3) Período de tiempo dedicado por el técnico del proyecto (fecha de inicio/fecha de finalización)
- (4) Horas anuales del empleado, según el Convenio o contrato de aplicación
- (5) Total devengado (antes de ninguna deducción)
- (6) Salario Bruto + Seguridad Social a cargo del Beneficiario / nº. de hors totales efectivas (trabajadas) en el año
- (7) Coste hora \* Nº. horas imputadas al proyecto

**DECLARO que los costes relacionados se han verificado efectivamente**

Firma representante legal y sello entidad beneficiaria

FECHA

HOJA Nº \_\_/\_\_/\_\_

## Anexo II

### Ficha de control de los gastos imputados

**F.2 GASTOS DE PERSONAL TÉCNICO Y/O ADMINISTRATIVO DE OTROS INTEGRANTES DE LA AEI**

AGRUPACIONES EMPRESARIALES INNOVADORAS - 2008

Nombre de la empresa u organismo:  
 CIF del Beneficiario:  
 Título del proyecto:  
 Nº. de expediente:

**Presupuesto subvencionable  
 Gastos Imputados**

REF. (1)	Nombre, Apellidos y Puesto de trabajo	DNI	Categoría (2)	Fecha de inicio (3)	Fecha Final (3)	Nº. Total de horas anuales según convenio o contrato (4)	Salario Bruto (5)	Coste SS a cargo de la empresa	Coste hora (6)	Nº. Horas imputadas al proyecto	Coste total imputado al proyecto (7)
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
XX											
TOTAL PÁGINA											
TOTAL RELACIÓN											

NOTAS explicativas:

Todas las posibles aclaraciones a esta ficha se reflejarán detalladamente en la memoria económica justificativa

- (1) Adjúntese documentos según este orden de referencia
- (2) Indicar: Director Técnico/Proyecto, Técnico Senior, Técnico Junior, Técnico Medio, Auxiliar de laboratorio
- (3) Período de tiempo dedicado por el técnico del proyecto (fecha de inicio/fecha de finalización)
- (4) Horas anuales del empleado, según el Convenio o contrato de aplicación
- (5) Total devengado (antes de ninguna deducción)
- (6) Salario Bruto + Seguridad Social a cargo del Beneficiario / nº. de horas totales efectivas (trabajadas) en el año
- (7) Coste hora \* Nº. horas imputadas al proyecto

**DECLARO que los costes relacionados se han verificado efectivamente**

Firma representante legal y sello entidad beneficiaria

FECHA

**NOTA: Se rellenará un ejemplar de este modelo por cada empresa u organismo de la AEI cuyo personal haya participado en la actuación objeto de ayuda.**

HOJA Nº \_\_\_/\_\_\_

## Anexo III

### Ficha de control de las colaboraciones externas contratadas y pagadas por el Beneficiario

AGRUPACIONES EMPRESARIALES INNOVADORAS – 2008

**F.3 COLABORACIONES EXTERNAS (Gastos de consultoría y por otros servicios relacionados con las actividades objeto de subvención)**

Nombre del beneficiario:  
 CIF del Beneficiario:  
 Título del proyecto :  
 Nº. de expediente:

Presupuesto subvencionable  
 Gastos Imputados

REF. (1)	Descripción del gasto (2)	Proveedor del servicio	C.I.F. Proveedor del servicio	Nº. Factura	Fecha emisión factura	Fecha pago factura	Importe neto factura	IVA (3) (no repercutible)	Coste total (IVA incluido)	Importe pagado
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
XX										
<b>TOTAL PÁGINA</b>										
<b>TOTAL RELACIÓN</b>										

**NOTAS explicativas:**

Todas las posibles aclaraciones a esta ficha se reflejarán detalladamente en la memoria económica justificativa

- (1) Adjúntese documentos según este orden de referencia
- (2) Se incluirá una explicación clara y comprensiva del gasto imputados
- (3) IVA no repercutible soportado por el Beneficiario

**DECLARO que los costes relacionados se han verificado efectivamente**

Firma representante legal y sello entidad beneficiaria

FECHA

**NOTA:** Se recuerda que cuando el importe del gasto subvencionable en concepto de colaboraciones externas supere la cuantía de 12.000€ el beneficiario deberá solicitar como mínimo tres ofertas de diferentes proveedores.

HOJA Nº \_\_/\_\_

## Anexo IV

### Ficha de control de los viajes interurbanos y alojamientos de personal del Beneficiario

**F.4 VIAJES**

AGRUPACIONES EMPRESARIALES INNOVADORAS - 2008

Nombre del beneficiario:  
 CIF del Beneficiario:  
 Título del proyecto :  
 N°. de expediente:

Presupuesto subvencionable  
 Gastos Imputados

REF. (1)	Descripción del gasto (2)	Proveedor del servicio	C.I.F. Proveedor del servicio	Nº. Factura	Fecha emisión factura	Fecha pago factura	Importe neto factura	IVA (3) (no repercutible)	Coste total (IVA incluido)	Importe pagado
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
XX										
<b>TOTAL PÁGINA</b>										
<b>TOTAL RELACIÓN</b>										

**NOTAS explicativas:**

Todas las posibles aclaraciones a esta ficha se reflejarán detalladamente en la memoria económica justificativa

- (1) Adjúntese documentos según este orden de referencia
- (2) Se incluirá una explicación clara y comprensiva del gasto imputados
- (3) IVA no repercutible soportado por el Beneficiario

**DECLARO que los costes relacionados se han verificado efectivamente**

Firma representante legal y sello entidad beneficiaria

FECHA

HOJA Nº \_\_/\_\_

## Anexo V

### Declaración expresa del Beneficiario de otras ayudas y subvenciones recibidas para las actuaciones objeto de ayuda

Don/Doña: \_\_\_\_\_  
con nº de NIF, D.N.I. o pasaporte \_\_\_\_\_  
en nombre y representación de \_\_\_\_\_  
con CIF: \_\_\_\_\_

**DECLARO**, bajo mi responsabilidad, que la actuación denominada ..... subvencionada a través de la convocatoria Orden PRE/986/2008, de 8 de abril, (BOE núm. 87 de 10-04-2008), por la que se efectúa la convocatoria del año 2008 para la concesión de las ayudas del Programa Nacional de Redes dentro de la Línea instrumental de articulación e internacionalización del Sistema, enmarcada en el Plan Nacional de Investigación Científica, Desarrollo e Innovación Tecnológica, 2008-2011, con nº. de expediente

SI  
 NO

ha recibido (y/o solicitado) para las actividades subvencionadas en el citado expediente las siguientes subvenciones, ayudas, ingresos o recursos:

Organismo	Fecha de solicitud	Importe solicitado (euros)	Fecha de aprobación	Importe recibido (euros)

En cualquier caso, el Beneficiario se compromete a comunicar aquellas otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos que solicite o reciban a partir de esta fecha:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_

(Firma del representante legal del Beneficiario y sello)

## ANEXO VI

### Relación de otros documentos relevantes que el Beneficiario desea aportar

Se aportan, según la relación siguiente:

Documento nº.	Denominación / Título / Contenido

No se aportan:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_

(Firma del representante legal del Beneficiario y sello)



**Anexo VIII**  
**Modelo del parte de trabajo mensual**

Orden PRE/986/2008, de 8 de abril

Entidad:  
Título del proyecto:  
Nº Expediente:  
Trabajador/a:  
Mes/período:

Fecha	Actividad desarrollado	Horas imputadas	Euros/hora	Coste imputados
--/------				
--/------				
--/------				
--/------				
--/------				
--/------				
--/------				
--/------				
--/------				
--/------				
--/------				
--/------				
--/------				
--/------				
--/------				
--/------				
--/------				
Trabajador/a (firma y fecha) D./Dña. Fecha.		Responsable del organismo beneficiario: D./Dña. Fecha y sello		

**NOTA: Este modelo se facilita a los efectos de justificación de los gastos de personal imputado, recogidos en el Anexo II.**