# ANEXO IX

# Modelo de parte de trabajo mensual

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

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