**FORMULARIO 7**

### RELACIÓN DE NÓMINAS

Código de actividad:

Nombre de la entidad:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos del trabajador** | **Mes al que corresponde la nómina** | **Categoría laboral** | **Coste de empresa** | **% de nómina imputada a la actividad de formación** | **Se ha solicitado financiación de esta nómina por otras líneas de ayuda (SI/NO)** | **Indicar la/s línea/s de ayuda/s a las que se solicita la financiación de esta nómina**  | **Indicar el porcentaje de dedicación del trabajador a cada una de las líneas indicadas en la columna anterior** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |