

## ACCIONES DE ENTRENAMIENTO PARA EL TRABAJO

### LÍNEA DE ENTRENAMIENTO EN EL SECTOR PRIVADO

#### FORMULARIO DE SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE GASTOS

El/la que suscribe, .....  
D.N.I./L.E./L.C./ N° ..... en mi carácter de Representante Legal de ..... C.U.I.T  
N° ....., N° de REGICE ....., con domicilio  
en ..... de la  
Ciudad de .....,  
Provincia de ....., solicito el reconocimiento de gastos  
incurridos en la ejecución del Proyecto N° ....., aprobado por la  
SECRETARÍA DE EMPLEO, en el marco de las ACCIONES DE ENTRENAMIENTO PARA EL TRABAJO  
implementadas por el MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL, por los montos y  
conceptos que a continuación se detallan:

I.- Datos del proyecto				
Número de Aprobación	Denominación	Fecha de Inicio	Duración en Meses	Cantidad de Participantes

II.- Reconocimiento de Gastos					
Rubro	Contraparte		Tipo de Prestación/Plan	Gastos	
	Nombre	C.U.I.T.		Monto por mes por participante	Monto Total
1.- Seguro de Accidentes Personales					
2.- Cobertura de Salud					
<i>Total erogado</i>					
<i>Total cuyo reconocimiento se solicita</i>					

### III.- Documentación

Se adjunta al presente Formulario la documentación que a continuación se detalla:

1. Alta como beneficiario de pagos del Tesoro Nacional, de conformidad con los instrumentos previstos por la SECRETARÍA DE HACIENDA del MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS PÚBLICAS;
2. Acreditación actualizada de inscripción ante la ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS y condición ante el Impuesto al Valor Agregado;
3. Comprobantes que acreditan los gastos cuyo reconocimiento se solicita;
4. Factura o recibo a nombre del MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL;
5. Formulario de Autorización para la Acreditación de Pagos del Tesoro Nacional en Cuenta Bancaria.

### IV.- Declaración Jurada<sup>1</sup>

Manifiesto con carácter de declaración jurada que se ha cumplido con los compromisos asumidos en el proyecto de entrenamiento antes indicado, que se han presentado los informes finales de tutoría requeridos por la reglamentación de las ACCIONES DE ENTRENAMIENTO PARA EL TRABAJO, que la información incluida en este formulario y en la documentación acompañada es fidedigna, y que los comprobantes adjuntos son auténticos.

Firma	.....	Aclaración	.....
Tipo y N° de documento	.....	Carácter del firmante	.....
Lugar y fecha	.....		

### V.- Para completar por la Gerencia de Empleo y Capacitación Laboral

Firma y aclaración de la Gerencia de Empleo y Capacitación Laboral: .....

Aclaración: .....

Lugar y fecha: .....

<sup>1</sup> Todas las hojas del Formulario deben contar con la firma y aclaración del Representante Legal de la Entidad.