

Timesheet

Denominazione sportello	operatrice (specificare se volontaria)	prestazione	descrizione/motivazione	data (giorno/mese/anno)	spese rimborsabili (pasti, costi mezzi di trasporto)	km	costo chilometrico	totale (km x costo chilometrico)

INDICAZIONI PER LA CORRETTA COMPILAZIONE DEL MODELLO

Nel prospetto dovranno essere indicati, per ciascuno dei **costi sostenuti entro il 30.06.2024** (termine ultimo per la realizzazione delle azioni), **gli estremi dei documenti contabili** che ne attestino l'effettuazione. **NB: è accettato il documento contabile che attesti l'erogazione del pagamento anche se datato successivamente al 30.06.2024 purchè riferibile ad un costo sostenuto per attività effettuate entro il medesimo termine**

SPESE

La scheda va compilata in ogni sua parte.

1 Struttura

Indicare lo sportello e relativo CAV al quale si riferisce la spesa.

2 Tipologia di spesa

Selezionare dal menù a tendina la tipologia di spesa (Risorse umane, Spese di gestione).

3 Descrizione

Riportare le causali specifiche delle singole spese

4 Tipo di documento

Specificare la tipologia del documento giustificativo della spesa (fattura, ricevuta, scontrino, busta paga, modulo rimborso chilometrico ecc.) con indicazione della percentuale in quota parte qualora la spesa riguardi più strutture (si veda esempio di compilazione) e/o finanziamenti. A ciascuna spesa deve obbligatoriamente corrispondere il relativo documento contabile. Le dichiarazioni di rimborso devono comunque essere dettagliate con l'indicazione dei singoli documenti contabili rimborsati.

5 e 6 N. e Data del documento

Riportare numero e data attribuiti al documento dal soggetto emittente (e non quello eventuale di archiviazione interna dell'ente).

7 Soggetto emittente documento contabile

Indicare la ditta o persona fisica che ha effettuato il servizio o fornito i beni ed emesso il documento contabile. Nel caso di personale dipendente riportare il nominativo del soggetto percepente il cedolino paga.

ESEMPIO DI COMPILAZIONE

RISORSE UMANE					
DESCRIZIONE	Tipo di documento	N. documento	Data documento	Soggetto emittente documento contabile	Importo
Personale dipendente - assistente sociale	busta paga del mese di maggio quota parte 40%	10	30.04.2021	Comune di ...	€ 450,00
Psicologa	fattura quota parte 30%	5	30.05.2021	Nome Cognome della psicologa	€ 1.200,00
SPESE DI GESTIONE					
DESCRIZIONE	Tipo di documento	N. documento	Data documento	Soggetto emittente documento contabile	Importo
energia elettrica	Fattura	2586489	26.04.2021	Ditta ...	€ 30,00