XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE
EMPREGO E IGUALDADE

ANEXO II-A

RELACIÓN NOMINAL DE PERSONAS TRABAJADORAS POR LAS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN

TR349F - AYUDAS A PERSONAS TRABAJADORAS AUTÓNOMAS POR LA CONTRATACIÓN INDEFINIDA Y LA FORMACIÓN DE PERSONAS ASALARIADAS

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NIF

DIRECCIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO | CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN SEGURIDAD SOCIAL

Y, EN SU REPRESENTACIÓN

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NIF

RELACIÓN DE PERSONAS TRABAJADORAS POR LAS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN

APELLIDOS Y NOMBRE	NIF	FECHA DE NACIMIENTO	BONO FORMACIÓN	SEXO	FECHA DEL CONTRATO INDEFINIDO (1)	INCREMENTOS (2)	Nº DE CONTRATACIÓN (3)	COSTES SALARIALES TOTALES ANUALES
			◯ SÍ ◯ NO					
			◯ SÍ ◯ NO					
			◯ SÍ ◯ NO					
			◯ SÍ ◯ NO					
			◯ SÍ ◯ NO					
			◯ SÍ ◯ NO					

(1) Indíquese la fecha de inicio de la relación laboral indefinida.
(2) Indíquese: **1**: si es mujer; **2**: si el centro de trabajo está situado en un ayuntamiento rural; **3**: si es mayor de 45 años; **4**: si es emigrante retornado; **5**: si es persona trans.
(3) Indíquese si se trata de la primera, la segunda o la tercera contratación indefinida

LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE DECLARA que, como se acredita con la documentación que se aporta, las personas trabajadoras relacionadas cumplen los requisitos y condiciones exigidos en la orden de convocatoria, y solicita la subvención correspondiente a las contrataciones indefinidas que se indican.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

, de de

galicia Xacobeo 21·22 GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE AGRICULTURA Y PESCA, ALIMENTACIÓN Y MEDIO AMBIENTE

Jefatura Territorial de Consellería de Empleo e Igualdad de

SEDE ELECTRÓNICA https://sede.xunta.gal Este formulario solo podrá presentarse en las formas previstas en su norma reguladora