



RELACIÓN DE LA/LAS PROMOTORA/S Y TRABAJADORA/S POR CUENTA AJENA Y COMPROMISO DE CREACIÓN DE PUESTO/S DE TRABAJO POR CUENTA AJENA PARA MUJERES

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

1. DATOS DE LA/LAS PROMOTORA/S

NOMBRE Y APELLIDOS	NIF	FECHA INICIO ACTIVIDAD LABORAL (1)	VINCULADAS LABORALMENTE A LA EMPRESA DESARROLLANDO DE FORMA HABITUAL SU ACTIVIDAD PROFESIONAL EN ELLA (art. 5.2.d)	PERTENENCIA A ALGUNO DE LOS COLECTIVOS PREVISTOS EN EL ARTÍCULO 17.1.3 (2)
			<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	
			<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	
			<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	
			<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	
			<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	
			<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	
			<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	

2. DATOS DE LA/LAS TRABAJADORA/S POR CUENTA AJENA CON CONTRATO INDEFINIDO EXISTENTES EN LA EMPRESA A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD QUE OCUPAN LOS PUESTOS DE TRABAJO A TENER EN CUENTA PARA LA VALORACIÓN Y DETERMINACIÓN DE LA CUANTÍA DE LA AYUDA

NOMBRE Y APELLIDOS	NIF	FECHA INICIO RELACIÓN LABORAL (3)	TIPO DE CONTRATO (4)	JORNADA DE TRABAJO (5)	PORCENTAJE (%) DE LA JORNADA ORDINARIA DE TRABAJO (6)	PERTENENCIA A ALGUNO DE LOS COLECTIVOS PREVISTOS EN EL ARTÍCULO 17.1.3. (2)



3. PUESTO/S DE TRABAJO POR CUENTA AJENA PARA MUJERES CON CONTRATO INDEFINIDO QUE SE COMPROMETE/N A CREAR HASTA LA FECHA DEL FIN DEL PLAZO DE JUSTIFICACIÓN A TENER EN CUENTA PARA LA VALORACIÓN Y DETERMINACIÓN DE LA CUANTÍA DE LA AYUDA

PUESTO DE TRABAJO	TIPO DE CONTRATO (4)	JORNADA DE TRABAJO (5)	PORCENTAJE (%) DE LA JORNADA ORDINARIA DE TRABAJO (6)	PERTENENCIA A ALGUNO DE LOS COLECTIVOS PREVISTOS EN EL ARTÍCULO 17.1.3. (2)

- (1) Fecha de alta en el correspondiente régimen de la Seguridad Social o en mutualidad de colegio profesional
- (2) En su caso, indicar colectivo: persona con discapacidad, víctima de violencia de género, desempleada menor de 30 o mayor de 45 años, desempleada de larga duración
- (3) Fecha de alta en el correspondiente régimen de la Seguridad Social
- (4) Indefinido/temporal
- (5) Tiempo completo/parcial
- (6) En caso de contratos indefinidos a tiempo parcial, solo se tendrán en cuenta cuando la jornada de trabajo no sea inferior al 50 % de la jornada ordinaria de trabajo establecida legalmente o en el convenio colectivo que le sea de aplicación

4. LÍNEA ACTIVA: ¿el proyecto de reactivación y consolidación supone la destrucción del empleo existente por cuenta propia y ajena?:
 SÍ NO

5. MOTIVACIONES PARA EMPRENDER: indique las principales motivaciones que le llevaron a iniciar su negocio o a crear su empresa. Seleccione las 3 más importantes, poniendo 1, 2, y 3 en el orden de importancia

Motivaciones	Seleccionar las 3 más importantes (poner 1, 2 y 3)
Crear mi propio puesto de trabajo porque estaba en desempleo	
Para mejorar mi carrera profesional y poder tener una promoción en mi carrera que de otra forma no conseguiría (techo de cristal)	
Aprovechar una idea u oportunidad de negocio	
Para poder conciliar mi vida personal, familiar y laboral	
Para ser económicamente independiente	
Para poder seguir viviendo en el municipio/localidad en la que resido actualmente	
Otro motivo (indicar cual)	
NS/NC	

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha
 , de de