



RELACIÓN DE MULLERES TRABALLADORAS POLAS CALES SE SOLICITA SUBVENCIÓN

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ENDEREZO DO CENTRO DE TRABALLO (1)			CÓDIGO CONTA COTIZACIÓN S.S.
<input type="text"/>			<input type="text"/>

(1) Cando se solicite subvención pola contratación de mulleres traballadoras para máis dun centro de traballo na mesma provincia indicárase o enderezo de todos eles.

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

RELACIÓN DE MULLERES TRABALLADORAS POLAS CALES SE SOLICITA SUBVENCIÓN

APELIDOS E NOME	NIF	DATA DE NACEMENTO	DURACIÓN DO CONTRATO	BONO FORMACIÓN (SI/NON)	XORNADA	DATA DE INICIO (1)	INCREMENTOS (2)	CUSTOS SALARIAIS TOTAIS ANUAIS
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON				
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON				
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON				
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON				
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON				
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON				

(1) Indíquese a data de inicio da relación laboral.

(2) Indíquese: 1: se o centro de traballo está situado no concello rural; 2: se é maior de 45 anos; 3: se é emigrante retornada.

DECLARA

Que, como se acredita coa documentación que se achega, as mulleres traballadoras relacionadas cumpren os requisitos e condicións exixidos na orde de convocatoria para cada caso, e solicita a subvención correspondente ás contratacións que se indican.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de