



RELACIÓN DAS TRABALLADORAS POR CONTA ALLEA
SI429A - PROGRAMA EMEGA

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO



RELACIÓN DAS TRABALLADORAS POR CONTA ALLEA TIDAS EN CONTA PARA A VALORACIÓN E DETERMINACIÓN DA CONTÍA DA AXUDA

NOME E APELIDOS	NIF	DATA INICIO RELACIÓN LABORAL (1)	TIPO DE CONTRATO (2)	XORNADA DE TRABALLO (3)	PORCENTAXE (%) DA XORNADA ORDINARIA DE TRABALLO (4)	PERTENZA A ALGÚN DOS COLECTIVOS PREVISTOS NO ARTIGO 17.1.3 (5)

(1) Data de alta no correspondente réxime da Seguridade Social

(2) Indefinido/temporal

(3) Tempo completo/parcial

(4) No caso de contratos indefinidos a tempo parcial, só se terán en conta cando a xornada de traballo non sexa inferior ao 50% da xornada ordinaria de traballo establecida legalmente ou no convenio colectivo que lle sexa de aplicación.

(5) No seu caso, indicar colectivo: maior de 55 anos, persoa con discapacidade, vítima de violencia de xénero, desempregada de longa duración.



**XUNTA
DE GALICIA**

CONSELLERÍA DE
POLÍTICA SOCIAL
E IGUALDADE

ANEXO IX
(continuación)

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de

Xacobeo  **2027**



**Cofinanciado pola
Unión Europea**



Fondos Europeos

Dirección Xeral de Promoción da Igualdade