



RELACIÓN DE PERSOAS TRABALLADORAS POLAS CALES SE SOLICITA SUBVENCIÓN

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

ENDEREZO DO CENTRO DE TRABALLO

CÓDIGO CONTA COTIZACIÓN S.S.

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

RELACIÓN DE PERSOAS TRABALLADORAS POLAS CALES SE SOLICITA SUBVENCIÓN:

APELIDOS E NOME	NIF	DATA DE NACEMENTO	BONO FORMACIÓN (SI/NON)	COLECTIVO (1)	SEXO	TIPO DE AXUDA (2)	DATA DO CONTRATO	INCREMENTOS (3)	CUSTOS SALARIAIS TOTAIS ANUAIS

(1) Indíquese o colectivo o que pertence a persoa desempregada: 1: con discapacidade; 2: en situación ou risco de exclusión social.

(2) Indíquese o tipo de axuda: 1: contratación indefinida inicial; 2: temporal mínimo 12 meses; 3: temporal mínimo 6 meses; 4: temporal mínimo 3 meses; 5: transformación temporal en indefinido.

(3) Indíquese: 1: se é muller; 2: se o centro de traballo está situado nun concello rural; 3: se é maior de 45 anos ; 4: se é emigrante retornado; 5: se é trans; 6: se é unha empresa con máis de 50 persoas traballadoras e taxa de estabilidade igual ou superior ao 70 %; 7: se a actividade pertence ao ámbito dos sectores estratéxicos.

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

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de