



**RELACIÓN NOMINAL DAS PERSOAS TRABALLADORAS CON DISCAPACIDADE OU EN SITUACIÓN DE RISCO OU EXCLUSIÓN SOCIAL QUE VAN RECIBIR ACCIÓNS DE APOIO**

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

NOME/RAZÓN SOCIAL  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN**

NOME/RAZÓN SOCIAL  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

Relación nominal das persoas traballadoras con discapacidade ou en situación de risco ou exclusión social que van recibir as accións de emprego con apoio polo preparador ou preparadora laboral.  
**Deberase cubrir un anexo VII por cada persoa preparadora laboral.**

NOME DO PREPARADOR OU PREPARADORA  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF  CUSTOS SALARIAIS TOTAIS ANUAIS

**Relación nominal de persoas traballadoras que van recibir as accións de apoio:**

APELIDOS E NOME	NIF	DISCAPACIDADE (1)		SITUACIÓN OU RISCO EXCL. SOCIAL	DATOS DO CONTRATO persna apoiada				DURACIÓN DAS ACCIÓNS DE APOIO - Contratacións da persoa preparadora laboral-				IMPORTE INCENTIVO BASE (7) (A)	CONTÍA BASE SUBVENCIÓNABLE (8) (D)	INCENTIVOS ADICIONAIS (9)						IMPORTE SUBVENCIÓN (10)	
		TIPO	GRAO		TIPO (2)	DATA INICIO	DATA FIN	XORNADA % (3) (B)	DATA INICIO	DATA FIN	DÍAS 360 (4) (C)	% XORNADA CONTRATO (5)			% MÍNIMA DA XORNADA SEGUNDO A ORDE (6)	MULLER	MAIOR DE 45 ANOS	PERSOA EMIGRANTE RETORNADA	CENTRO DE TRABAÑO NUN CONCELLO RURAL	TRANS		TAXA ESTABILIDADE
				<input type="checkbox"/>											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

(1) Tipo de discapacidade (P) Psíquica, (F) física, (S) sensorial, (x) xordeira/auditiva. Grao: indíquese o grao de discapacidade en %

(2) Tipo de contrato: I (indefinido), T (temporal)

(3) Duración da xornada do contrato: ( TC:100 %) tempo completo, (TP) tempo parcial; neste caso, indíquese a porcentaxe sobre a xornada ordinaria (%)

(4) Días que se subvencionará: máximo 360 días no total do período do 1.10.2018 al 30.09.2019. No suposto de modificacións da xornada de traballo no período do 1.10.2018 al 30.09.2019 deberase incluír outra liña.

(5) Duración da xornada de apoio do/a preparador/a laboral respecto á porcentaxe da xornada do traballador/a apoiado.

(6) A porcentaxe de apoio prestada pola preparadora ou preparador laboral deberá ser, como mínimo, a prevista no artigo 44.2 da orde.

(7) Importe incentivo base da subvención conforme o artigo 45.2 da orde.

(8)(D)= (A)x(B): 360 x (C) O importe da subvención (D) será o resultante de multiplicar a contía da subvención (A) pola xornada do contrato do traballador apoiado (B), dividido por 360 días e multiplicado polos días en que se realiza o apoio (C).

(9) Indíquese cun X cando se solicite algún dos incentivos adicionais, referidos á persoa preparadora laboral.

(10) Resultado de aplicar un incremento do 25 % sobre a contía base subvencionable, por cada un dos incentivos adicionais que correspondan.

**SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE**

Lugar e data  ,  de  de