



RELACIÓN NOMINAL DE PERSOAS TRABALLADORAS POLAS CALES SE SOLICITA SUBVENCIÓN
TR349F - PROGRAMA II. AXUDAS A PERSOAS TRABALLADORAS AUTÓNOMAS POLA CONTRATACIÓN INDEFINIDA DE PERSOAS ASALARIADAS

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ENDEREZO DO CENTRO DE TRABALLO		CÓDIGO CONTA COTIZACIÓN SEGURIDADE SOCIAL	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

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 PERSOAS TRABALLADORAS POLAS CALES SE SOLICITA SUBVENCIÓN

APELIDOS E NOME	NIF	DATA DE NACEMENTO	BONO FORMACION	SEXO	TEMPO EN DESEMPREGO	DATA DO CONTRATO INDEFINIDO (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 indefinida.

(2) 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 persoa trans.

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 solicitan a subvención correspondente ás contratacións indefinidas que se indican.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de