



CERTIFICADO DE INICIO DO PROGRAMA E SOLICITUDE DE ANTICIPO DA SUBVENCIÓN

TR332A - SUBVENCIÓN A ENTIDADES COLABORADORAS PARA A POSTA EN PRÁCTICA DE PROGRAMAS INTEGRADOS DE EMPREGO DE GALICIA

NÚMERO EXPEDIENTE

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

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

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

EN CALIDADE DE (CARGO/POSTO QUE DESEMPEÑA)

SOLICITUDE DO ANTICIPO DA SUBVENCIÓN

SOLICITUDE

SI

NON

PORCENTAXE SOLICITADA (máximo 25 % subvención)

%

DATOS QUE SE COMUNICAN: INICIO DO PROGRAMA INTEGRADO

NOME DO PROGRAMA INTEGRADO DE EMPREGO

PROGRAMA INTEGRADO DE EMPREGO DE

2021/22

DATA EN QUE SE REMATOU O PROCESO DE SELECCIÓN DAS PERSOAS PARTICIPANTES

DATOS BANCARIOS

Declaro baixo a miña responsabilidade que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada.

TITULAR DA CONTA

NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS)

      

A PERSOA REPRESENTANTE DECLARA:

- Para os efectos de cobramento do anticipo solicitado de acordo co artigo 15.3.a) da Orde pola que se establecen as bases reguladoras para a concesión de subvencións para a posta en práctica de programas integrados de emprego de Galicia, e se convocan para o ano 2021, e segundo o establecido no artigo 31.7 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, e nos artigos 10, 11 e 12 do Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o Regulamento da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, que a entidade que representa está ao día no cumprimento das obrigas tributarias e fronte á Seguridade Social e non ten pendente de pagamento ningunha outra débeda coa Administración pública da Comunidade Autónoma de Galicia.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

Copia do contrato ou contratos do persoal que realizará as accións

Cronograma das accións do programa

Ficheiro informático coa relación de persoas participantes, ordenada alfabeticamente, segundo o modelo previsto

Fichas de alta asinadas por cada unha das persoas demandantes participantes no programa, no modelo que se publica como anexo III

Cando menos, unha fotografía do cartel informativo e a súa localización, nos termos sinalados no artigo 17.1

Copia das pólizas de seguros para todas as accións do programa. Seguro de responsabilidade civil

Anexo IV.Bis, un por cada persoa/s que xestiona/n o programa ata un máximo de 15

Anexo IV.Ter. Unificado de persoal do programa

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

 ,  de  de