



DECLARACIÓN DO NÚMERO DE EMPREGOS ESTABLES CREADOS OU QUE SE VAN CREAR CON CARÁCTER INICIAL E RELACIÓN NOMINAL DAS PERSOAS EMPREGADAS POLAS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

TIPO DE AXUDAS E SUBVENCIÓNS

Subvención á xeración de emprego estable

Subvención para o inicio da actividade

Importe total solicitado:

Importe total solicitado:

Apellidos e nome	NIF	Data de nacemento	Sexo	Persoa con discapacidade	Parado longa duración	Persoa en risco de exclusión social	Persoa emigrante retornada	Concello rural	Persoa trans	Data de incorporación efectiva á ILE/ empresa	Forma de incorporación á empresa (autónomo/socio traballador/trab. conta allea)	Xornada % (1)	Custo salarial de dúas anualidades (2)	Contía solicitada
				<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) Indique a porcentaxe sobre a xornada ordinaria (indíquese 100 % se se trata de xornada a tempo completo).

(2) Indíquese a previsión do custo salarial das persoas traballadoras contratadas por conta allea correspondente a dúas anualidades.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de