



**DECLARACIÓN DOS DATOS DO CONVENIO ESPECIAL SUBSCRITO OU COMPROMISO DE SUBSCRICIÓN DE CONVENIO ESPECIAL
COA SEGURIDADE SOCIAL COA ACREDITACIÓN DA SÚA SOLICITUDE DE SUBSCRICIÓN E DA SÚA FORMALIZACIÓN TRAS A
NOTIFICACIÓN DA CONCESIÓN DA AXUDA**

DATOS DA PERSOA DECLARANTE

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

A PERSOA DECLARANTE OU REPRESENTANTE DECLARA

1. Que a RAZÓN SOCIAL DA EMPRESA EN CRISE QUE EXTINGUIU O SEU CONTRATO É: NIF
2. Que ten convenio especial suscrito coa Seguridade Social, de data:
- Achega convenio especial suscrito
3. Que no momento da presentación da solicitude non ten suscrito convenio especial coa Seguridade Social e, no caso de ser beneficiaria da axuda, COMPROMÉTESE:
- A chegar ao órgano xestor copia do convenio especial, no prazo de 15 días naturais desde o día seguinte ao da notificación de concesión da axuda, se este se subscribise con anterioridade á notificación.
- Se no momento da notificación da concesión da axuda aínda non se subscribira o convenio especial, comprométese a acreditar, no prazo dos 15 días naturais desde o día seguinte ao da notificación de concesión da axuda, ter presentada a solicitude de subscrición de convenio especial a que se refire o artigo 3.1 da Orde TAS/2865/2003, do 13 de outubro, pola que se regula o convenio especial no sistema da Seguridade Social. Neste caso, comprométese igualmente a enviar ao órgano xestor copia do convenio especial no prazo de 15 días naturais desde o día seguinte ao da subscrición do citado convenio especial.

SINATURA DA PERSOA DECLARANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de