



RELACIÓN NOMINAL DE PERSOAS TRABALLADORAS POLAS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN

TR349F - AXUDAS A PERSOAS TRABALLADORAS AUTÓNOMAS POLA CONTRATACIÓN INDEFINIDA E A FORMACIÓN 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 SUA 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 QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN

APELIDOS E NOME	NIF	DATA DE NACEMENTO	BONO FORMACIÓN	SEXO	DATA CONTRATO INDEFINIDO (1)	INCREMENTOS (2)	Nº DE CONTRATACIÓN (3)	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.

(3) Indíquese se se trata da primeira, da segunda ou da terceira contratación indefinida

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE 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 solicita a subvención correspondente ás contratacións indefinidas que se indican.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de