



RELACIÓN NOMINAL DAS PERSOAS TRABALLADORAS POLAS CALES SE SOLICITA SUBVENCIÓN

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

ENDEREZO DO CENTRO DE TRABALLO

CÓDIGO DA CONTA DE COTIZACIÓN S.S.

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

RELACIÓN DE PERSOAS TRABALLADORAS POLAS CALES SE SOLICITA SUBVENCIÓN:

APELIDOS E NOME	NIF	DATA DE NACEMENTO	BONO FORMACIÓN (SI/NON)	TIPO DE AXUDA (1)	INCREMENTOS (2)	CUSTOS SALARIAIS TOTAIS ANUAIS

(1) Indíquese o tipo de axuda que se solicita: 1 contratación indefinida inicial; 2: contratación temporal; 3: transformación temporal en indefinido; 4: incremento da xornada laboral.

(2) Indíquese, unicamente nas contratacións indefinidas iniciais e nas contratacións temporais:

1: se o centro de traballo está situado nun concello rural; 2: se a persoa contratada é maior de 45 anos; 3: se a persoa contratada é trans; 4: se a persoa contratada é emigrante retornada; 5: se é unha contratación de muller en profesión ou oficio en que a muller está subrepresentada (informe do Instituto Galego das Cualificacións que se reflicte na lista que figura no anexo V); 6: se a persoa contratada é muller (nos casos das contratacións de persoas mozas menores de 30 anos, persoas desempregadas de longa duración e persoas con discapacidade ou en risco de exclusión social).

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 axudas que se indican.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

[] , [] de [] de []