



RELACIÓN NOMINAL DAS PERSOAS TRABALLADORAS CON DISCAPACIDADE OU EN SITUACION DE RISCO OU EXCLUSION SOCIAL QUE VAN RECIBIR ACCIÓNS DE APOIO

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

Relación nominal das persoas traballadoras con discapacidade ou en situación de risco ou exclusión social que van recibir as accións de emprego con apoio polo preparador ou preparadora laboral. Deberase cubrir un anexo III por cada persoa preparadora laboral.

NOME DO PREPARADOR OU PREPARADORA PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF CUSTOS SALARIAIS TOTAIS ANUAIS

Relación nominal de persoas traballadoras que van recibir as accións de apoio:

APELIDOS E NOME	NIF	DISCAPACIDADE (1)		SITUACIÓN OU RISCO EXCL. SOCIAL	DATOS DO CONTRATO persoa apoiada				DURACIÓN DAS ACCIÓNS DE APOIO - Contratacións da persoa preparadora laboral-					IMPORTE INCENTIVO BASE (7) (A)	CONTÍA BASE SUBVENCIÓNABLE (8) (D)	INCENTIVOS ADICIONALES (9)					IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN (10)	PERSONA PREPARADORA LABORAL ASIGNADA
		TIPO	GRADO		TIPO (2)	DATA DE INICIO	DATA DE FIN	JORNADA % (3) (B)	DATA DE INICIO	DATA DE FIN	DÍAS 360 (4) (C)	% XORNADA CONTRAT O (5)	% MÍNIMA DA XORNADA SEGUNDO A ORDE (6)			MU-LLER	MAIOR DE 45 ANOS	PERSOA EMIGRANTE RETORNADA	CENTRO DE TRABALO NUN CONCELLO RURAL	TRANS		
				<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) Tipo de discapacidade: (P) psíquica, (F) física, (S) sensorial, (x) xordeira/auditiva. Grao: indíquese o grao de discapacidade en %
- 2) Tipo de contrato: I (indefinido), T (temporal)
- 3) Duración da xornada do contrato: (TC: 100 %) tempo completo, (TP) tempo parcial; neste caso, indíquese a porcentaxe sobre a xornada ordinaria (%)
- 4) Días a subvencionar: máximo 360 días no total do período do 1.10.2021 ao 30.09.2022. No suposto de modificacións da xornada de traballo no período do 1.10.2021 ao 30.09.2022 deberase incluír outra liña.
- 5) Duración da xornada de apoio da persoa preparadora laboral respecto á porcentaxe da xornada da persoa traballadora apoiada.
- 6) A porcentaxe de apoio prestada pola persoa preparadora laboral deberá ser, como mínimo, a prevista no artigo 39.2 da orde.
- 7) Importe incentivo base da subvención conforme o artigo 40.2 da orde.
- 8) (D)=(A)x(B)/360x(C) O importe da subvención (D) será o resultante de multiplicar a contía da subvención (A) pola xornada do contrato do traballador apoiado (B), dividido entre 360 días e multiplicado polos días en que se realiza o apoio (C).
- 9) Indíquese cun X cando se solicite algún dos incentivos adicionais, referidos á persoa preparadora laboral.
- 10) Resultado de aplicar un incremento do 25 % sobre a contía base subvencionable, por cada un dos incentivos adicionais que correspondan.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data , de de