



**TR349X PROGRAMA DE INCENTIVOS Á ACTIVIDADE LABORAL VINCULADA ÁS ACCIÓNS FORMATIVAS CON COMPROMISO DE CONTRATACIÓN
RELACIÓN DE PERSOAS TRABALLADORAS POLAS CALES SE SOLICITA SUBVENCIÓN**

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

ENDEREZO DO CENTRO DE TRABALLO

CÓDIGO CONTA COTIZACIÓN S.S.

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

RELACIÓN DE PERSOAS TRABALLADORAS POLAS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN:

APELIDOS E NOME	NIF	SEXO	DATA DE NACEMENTO	COLECTIVO (1)	TEMPO EN DESEMPREGO	DATA DO CONTRATO (2)	INCREMENTOS (3)	CUSTOS SALARIAIS TOTAIS ANUAIS

(1) Indíquese o colectivo ao cal pertence a persoa desempregada: 1 de longa duración; 2: en situación ou risco de exclusión social; 3: con discapacidade

(2) Indíquese a data de inicio da relación laboral

(3) 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

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 que se indican.

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

 , de de