



RELACIÓN DE 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 CONTA COTIZACIÓN S.S.

E, NA SUA 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	COLECTIVO (1)	SEXO	TEMPO EN DESEMPREGO	DATA DO CONTRATO (2)	BONO FORMACIÓN	INCREMENTOS (3)	CUSTOS SALARIAIS	TOTAIS ANUAIS
							<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) Indíquese o colectivo a que pertence a persoa desempregada: 1: con discapacidade; 2: en situación ou risco de exclusión social.

(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 SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

 , de de