



CERTIFICACIÓN DO CADRO DO CENTRO ESPECIAL DE EMPREGO (TR341K)

Folla nº de EXPEDIENTE

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

NOME DO CENTRO ESPECIAL DE EMPREGO NIF ENDEREZO DO CENTRO DE TRABALLO (rúa, concello e provincia)

CERTIFICA a relación do cadro do persoal do centro especial de emprego

APELIDOS E NOME	PERSOAS TRABALLADORAS SEN DISCAPACIDADE (1)		PERSOAS TRABALLADORAS CON DISCAPACIDADE								SUBVENCIÓN ÁS UNIDADES DE APOIO EN FUNCIÓN DOS POSTOS DAS PERSOAS CON DISCAPACIDADE ATENDIDAS						
	SERVIZOS DE AXUSTE PERSOAL E SOCIAL	OUTRO PERSOAL	DISCAPACIDADE TIPO (2)	DISCAPACIDADE GRAO	DNI	SEXO	DATA DE NACEMENTO	TIPO DE CONTRATO (3)	DATA DE ALTA NA S.S.	DATA DE FIN NA S.S.	XORNADA % (4)	DISCAPACIDADE DIFÍCIL INSERCIÓN (5)	DÍAS TRABALLADOS 2018 (6) 1.7.2018 - 30.11.2018	CONTÍA 2018 (7)	DÍAS TRABALLADOS 2019 (6) 1.12.2018 - 30.6.2019	CONTÍA 2019 (7)	CONTÍA MÁXIMA por postos atendidos (2018-2019)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>									<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>									<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>									<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>									<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>									<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>									<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>									<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>									<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>									<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>									<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>									<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>									<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>									<input type="checkbox"/>					
TOTAL SUBVENCIÓN																	

(1) Márquese cun X o que proceda
 (2) Tipo de discapacidade: P (psíquica), F (física), S (sensorial)
 (3) Indicar: I (indefinido), T (temporal).
 (4) Indíquese a porcentaxe sobre a xornada ordinaria (indicar 100 % no suposto de xornada a tempo completo)
 (5) Indíquese cun X as persoas traballadoras con discapacidade atendidas pola unidade de apoio
 (6) Só para as persoas traballadoras con discapacidade atendidos pola unidade de apoio
 (7) Cálculo da contía: 2.400 € dividido por 360 e multiplicado polos días traballados no período subvencionable e pola porcentaxe da xornada de traballo



Folla nº de EXPEDIENTE

Solicítase subvención por persoas traballadoras con discapacidade incluídas nos supostos do artigo 5.3 da orde de convocatoria que se indican na parte superior, serán atendidas polas persoas da unidade de apoio á actividade profesional que se indican no anexo III.

CERTIFICO:

1. Que esta é a relación do cadro de persoal do centro de traballo arriba indicado e, polo tanto, o número de traballadores con discapacidade do CEE ascende a , o que supón unha porcentaxe do % de persoas con discapacidade sobre o total do cadro de persoal do centro.
2. Que as condicións do posto de traballo de cada unha das persoas con discapacidade, cuxo nome completo e DNI figuran no cadro, se adaptan ás condicións persoais de cada persoa traballadora, de xeito que poida desenvolver as tarefas básicas do seu posto de traballo, sen menoscabo das súas capacidades.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de