XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE ECONOMÍA, EMPREGO E INDUSTRIA

ANEXO III

EXPEDIENTE
Folla nº _____ de _____

CERTIFICACIÓN DA RELACIÓN DO PERSOAL QUE FORMA PARTE DA UNIDADE DE APOIO DO CENTRO ESPECIAL DE EMPREGO

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 de personal do centro especial de emprego

APELIDOS E NOME	DNI	SEXO	DATA DE NACEMENTO	OCUPACIÓN (2)	TIPO DE CONTRATO (3)	DATA DE ALTA NA S.S.	XORNADA (4)	CUSTOS SALARIAL	CUSTOS DA S.S	CUSTOS TOTAIS
						TOTAIS				

(1) Indíquese: H (home), M (muller)
(2) Indíquese: T (técnico), E (encargado)
(3) Tipo de contrato: I (indefinido), Int (interinidade),
(4) Indíquese a porcentaxe sobre a xornada ordinaria (indíquese 100 % no suposto de xornada a tempo completo)

- A persoa solicitante ou representante da entidade declara que solicita a subvención para a prestación dos servizos dos profesionais da unidade de apoio á actividade profesional no marco dos servizos de axuste persoal e social dos centros especiais de emprego que se indican nesta relación e en función dos traballadores con discapacidade incluídos nos supostos do artigo 5.3 da orde de convocatoria que se indican no anexo II.
- 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 _____

galicia

GOBIERNO DE ESPAÑA · MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL · SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL