



**RELACIÓN DE PERSOAS TRABALLADORAS POLAS CALES SE SOLICITA SUBVENCIÓN**

**TR349X PROGRAMA DE INCENTIVOS Á ACTIVIDADE LABORAL VINCULADA ÁS ACCIÓNS FORMATIVAS CON COMPROMISO DE CONTRATACIÓN**

**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 CALES SE SOLICITA SUBVENCIÓN**

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

(1) Indíquese o colectivo a que 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