XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE ECONOMÍA, EMPREGO E INDUSTRIA

ANEXO X

CERTIFICACIÓN MENSUAL DO CADRO DE PERSOAL CON DISCAPACIDADE (PROCEDEMENTO TR341M)

Folla nº ____ de ____ EXPEDIENTE ____

RATEO PAGA EXTRA ◯ SI ◯ NON (1) ANO ____ MES ____ ☐ MENSUALIDADE ☐ LIQUIDACIÓNS VACACIÓNS ☐ LIQUIDACIÓNS PAGA EXTRA

NOME DO CENTRO ESPECIAL DE EMPREGO ____ NIF ____

APELIDOS E NOME(2)	NIF	DATA DE NACEMENTO	SEXO H/M	DISCAPACIDADE		DATA INCORP. AO CENTRO	CONTRATO(3)	% XORNADA(4)	DATA FIN DO CONTRATO	CUSTO SALARIAL		
				TIPO	GRAO					RATEO(5)	DÍAS(6)	CONTÍA(7)
									TOTAL			

(1) Deberá indicarse o ano, mes ou paga extra que se xustifica. Sinalarase "mensualidade" cando se xustifiquen todas as persoas traballadoras dun mes. Sinalarase «liquidacións vacacións» no suposto de cesamento da relación laboral, para indicar as vacacións non gozadas. Sinalarase «liquidacións paga extra», para os centros que non ratean as pagas extras, no suposto de cesamento da relación laboral, para indicar as liquidacións pola parte proporcional da paga extra.

(2) Non poderá repetirse a mesma persoa traballadora no mes. No caso de que varíe a xornada laboral, deberán indicarse nunha soa liña todos os días traballados no mes coa xornada inferior.

(3) Indíquese (I) no caso de contrato indefinido e (T) no caso de contrato temporal.

(4) Indíquese a porcentaxe sobre a xornada ordinaria (indíquese 100 % no suposto de xornada a tempo completo).

(5) Indíquese para cada persoa traballadora se o custo salarial inclúe o rateo da paga extra (S/N).

(6) Sobre o total de 30 días mensuais que se subvencionarán indicaranse os días traballados. No suposto de incapacidade temporal soamente se indicarán os días de pagamento obrigatorio a cargo da empresa, conforme a normativa da Seguridade Social (no suposto de incapacidade temporal por accidente de traballo e enfermidade profesional, o día da baixa; no suposto de incapacidade por enfermidade común ou accidente non laboral, referirase exclusivamente aos días en que o pagamento sexa, obrigatoriamente, por conta do centro especial de emprego, de conformidade co que dispoña a normativa da Seguridade Social. Se por convenio colectivo lle corresponde á empresa o pagamento dos 3 primeiros días da baixa estes tamén serán subvencionables. .

(7) Indíquese a contía da subvención do custo salarial correspondente a esa persoa traballadora referido á mensualidade ou período de pagas extra.

(8) Os centros que non rateen as pagas extras deberán presentar as solicitudes de paga extra coas axudas do mes de decembro e xuño. Deberá indicar a porcentaxe de xornada do último día do período da paga extra (31.12.2018, 30.6.2019 ou a data de cesamento da relación laboral).

-A persoa solicitante ou representante da empresa declara que o número de traballadores polos cales se solicita subvención ascende a ____ e que os postos de traballo ocupados por novas persoas traballadoras con discapacidade contratadas polas cales solicita a subvención non quedaron vacantes como consecuencia dun despedimento declarado ou recoñecido improcedente.

-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