



MODELO DE XUSTIFICACIÓN DE EMPREGO

DATOS DO PROXECTO	NÚMERO DE EXPEDIENTE (a cubrir polo GDR)
TÍTULO DO PROXECTO <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> Anualidade Submedida Grupo Nº Orde

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE			
NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN			
NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DECLARA
Que para os efectos de dar cumprimento aos compromisos adquiridos segundo a resolución de concesión da axuda relativos ao emprego creado e/ou consolidado, no momento da solicitude de pagamento final da subvención, o beneficiario conta cos seguintes empregados:

Número de empregos anuais equivalentes		
	Consolidación	Creación
Comprometidos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Actuais	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Emprego creado en colectivos desfavorecidos			
	SI/NON	Número	
		Comprometidos	Creados
Emprego feminino	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mozos	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Persoas con discapacidade	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Emigrantes retornados ou Inmigrantes	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Desempregados	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Persoas nun programa de reinserción social	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Outros:	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data
 , de de