



MODELO DE XUSTIFICACIÓN DE EMPREGO
MR701D - AXUDAS LEADER. PDR DE GALICIA 2014-2020

| | |
|--|---|
| 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 <input type="text"/> | PRIMEIRO APELIDO <input type="text"/> | SEGUNDO APELIDO <input type="text"/> | NIF <input type="text"/> |

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