





ANEXO II - SOLICITUD

ENTIDAD SOLICITANTE

PROGRAMA DE COLABORACIÓN CON LOS AYUNTAMIENTOS DE GRAN CANARIA PARA EL FOMENTO DE LA CONTRATACIÓN DE LOS COLECTIVOS DE MUJERES MENORES DE 45 AÑOS Y DE PERSONAS MAYORES DE 45 AÑOS FINANCIADO CON CARGO AL FDCAN (LINEA ESTRATÉGICA 3- APOYO A LA EMPLEABILIDAD).

ANUALIDAD 2018

| LINIDAD SOCICITAINE | | | | | | | | |
|--|---------|--------|----------|--------------------|--------------|----------------------|-------------|--|
| 1 Datos del ayuntamiento solicitante | | | | | | | | |
| DENOMINACIÓN | | | | | | N.I.F | | |
| | | | | | | | | |
| 2. Datos del representante legal | | | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE | | N.I.F | | (| CARGO | | | |
| | | 10.00 | • | | | | | |
| 3. Datos de contacto a efecto | s de no | otific | aciones | | | | | |
| DIRECCIÓN | | | | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | MUNICI | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| TELÉFONO | FAX | | | | CORREO ELECT | | RÓNICO | |
| | | | | | | | | |
| 4. Datos del técnico de conta | cto. | | | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | PUESTO | | | | | |
| , | | | | | | | | |
| TELEFONO | LÉFONO | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | |
| | | | | | | | | |
| A | CTUAC | CIÓN | N SUBVEN | ICIO | ONAB | LE | | |
| 5. Datos generales de la actu | ación | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 5.1 N.º personas desempleadas a contratar: | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Categoría profesional | | | | eses ontra | | % jornada laboral | Nº Personas | |
| * Añadir tantas filas como tipología de contrataciones a realizar | | | | 011110 | | iaborai | contratadas | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 5.2. Fecha prevista de inicio:/ | | | | | | | | |
| 5.3. Importe total del proyecto: € | | | | | | | | |
| 5.4. Importe SUBVENCIÓN SOLICITADA:€ (Dentro del importe máximo del Anexo I) | | | | | | | | |







6. Presupuesto de la actuación

| Categoría profesional | Total devengado por el total de meses* | Cotización empresarial por el total de meses | Total gasto por trabajador/a por el total de meses | № personas trabajadoras | Total |
|--------------------------|--|---|--|----------------------------|-------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| Total | | | | | |

^{*}Incluir la indemnización de la última nómina

| 6.2-PRESUPUESTO DE INGRESOS | | | | | |
|---------------------------------------|----------------------|--------------------|------------------|--|--|
| Subvención Cabildo de Gran Canaria | Aportación municipal | Otras subvenciones | Ingresos totales | | |
| | | | | | |

| 7. Documentación que se aporta: | |
|---|--|
| Acreditación de la identidad del representante (Copia compulsada del DNI) | |
| Certificado acreditativo de la representación legal | |
| Anexo III Declaración responsable suscrita por representante legal otorgada ante autoridad administrativa o notario público | |
| Certificación y/o acuerdo del órgano competente de la aprobación de la presente solicitud. | |
| Copia de documentación justificativa de otras subvenciones ayuda/s para el mismo Proyecto (en su caso) | |
| Certificado de disponibilidad del crédito (en caso de financiación municipal). | |
| En caso de variación de datos, alta a terceros actualizada | |
| En, a de 2018. | |

AUTORIZO AL CABILDO DE GRAN CANARIA PARA EL TRATAMIENTO AUTOMATIZADO DE LOS DATOS PERSONALES Y DE SU EXPLOTACIÓN, CONTENIDOS EN LA PRESEN SOLICITUD, CON ARREGLO A LA LEY ORGÁNICA 15/1999, 13 DE DICIEMBRE, DE PROTECCION DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL Y DEMAS DISPOSICIONES QUE LA DESARROLLAN.

Fdo_