

**ANEXO IV- ACEPTACIÓN DE LA SUBVENCIÓN  
PROGRAMA DE COLABORACIÓN CON LOS AYUNTAMIENTOS DE GRAN CANARIA  
PARA LA EJECUCIÓN DE UN PLAN EMPLEO PARA UNIDADES FAMILIARES SIN  
RECURSOS FINANCIADO CON CARGO AL FDCAN (LINEA ESTRATÉGICA 3- APOYO  
A LA EMPLEABILIDAD)**

**1. DATOS DEL/LA REPRESENTANTE**

Nombre:	Apellidos:
D.N.I. nº:	Cargo:
Domicilio a efectos de notificaciones: Dirección (Calle y número):	
Municipio:	Código Postal:
Teléfono:	Fax:
Correo electrónico:	

**En nombre y representación de**

Nombre del Ayuntamiento:
C.I.F. nº:

**2. EXPONE**

Que estando dicho Ayuntamiento incluido en la Propuesta de Resolución Provisional **PROGRAMA DE COLABORACIÓN CON LOS AYUNTAMIENTOS DE GRAN CANARIA PARA LA EJECUCIÓN DE UN PLAN EMPLEO PARA UNIDADES FAMILIARES SIN RECURSOS** para obtener subvención por un importe de ..... euros, para la contratación de ..... personas trabajadoras.

**3. MANIFIESTA**

Su incondicional **ACEPTACIÓN** de dicha subvención.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

El/La solicitante,  
(Sello y firma)

Fdo: \_\_\_\_\_

**SR. CONSEJERO DE GOBIERNO DE EMPLEO Y TRANSPARENCIA**