

**ANEXO III- 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 ANUALIDAD 2022**

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, ANUALIDAD 2022** 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 2022.

El/La solicitante,
(Sello y firma)

Fdo: _____

SR. CONSEJERO DE GOBIERNO DE EMPLEO Y DESARROLLO LOCAL