

SOLICITUD AYUDAS CONTRATACIÓN DESEMPLEADOS

SOLICITANTE	
Nombre y Apellidos	NIF/NIE
Dirección	Código Postal
Correo electrónico	Teléfono

DATOS DE LA EMPRESA	
Razón social	Localidad
Dirección	Código Postal
Correo electrónico	Teléfono

DATOS DESEMPLEADO CONTRATADO	
Nombre y Apellidos	NIF/NIE
Puesto de trabajo	
Período de contratación Desde ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____	

DOCUMENTACIÓN A APORTAR	
<input type="checkbox"/>	NIF o NIE del solicitante
<input type="checkbox"/>	NIF o NIE del trabajador contratado
<input type="checkbox"/>	Alta en el censo de Obligados Tributarios (modelo de declaración censal)
<input type="checkbox"/>	Mantenimiento de terceros (modelo normalizado del Ayuntamiento)
<input type="checkbox"/>	Certificado de la entidad bancaria en el que se acredite la titularidad de la cuenta bancaria
<input type="checkbox"/>	Documento de alta del trabajador en el SERVEF y renovación de la demanda de empleo (DARDE)
<input type="checkbox"/>	Copia del contrato de trabajo (firmado por ambas partes) debidamente comunicado al SERVEF (registrado por SERVEF o con justificante de comunicación telemática del SERVEF)
<input type="checkbox"/>	Certificado de estar al corriente de pagos con la Agencia Estatal Tributaria
<input type="checkbox"/>	Certificado de estar al corriente de pagos con la Tesorería General de la Seguridad Social
<input type="checkbox"/>	Declaro bajo juramento no estar incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario a que hace referencia el artículo 13 de la Ley 38/2003, General de Subvenciones
<input type="checkbox"/>	Declaro bajo juramento no haber solicitado u obtenido otras subvenciones, ayudas o ingresos para la misma finalidad
<input type="checkbox"/>	Declaro bajo juramento que la empresa a la que represento está al corriente de las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social, para ello entrego certificados originales positivos
<input type="checkbox"/>	Declaro bajo juramento que no tengo deudas pendientes con el Ayuntamiento de Massanassa

En Massanassa, a ____ de ____ de ____

EL/LA SOLICITANTE

Firma: _____

A/A SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILMO. AYUNTAMIENTO DE MASSANASSA