



MODELO DE JUSTIFICACIÓN DE EMPLEO
MR701D - AYUDAS LEADER. PDR DE GALICIA 2014-2020

DATOS DEL PROYECTO	NÚMERO DE EXPEDIENTE (a cubrir por el GDR)
TÍTULO DEL PROYECTO <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
	Anualidad Submedida Grupo N° Orden

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL <input type="text"/>	PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	NIF <input type="text"/>

Y, EN SU REPRESENTACIÓN			
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL <input type="text"/>	PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	NIF <input type="text"/>

DECLARA:
Que a los efectos de dar cumplimiento a los compromisos adquiridos según la Resolución de Concesión de la Ayuda relativos al empleo creado y/o consolidado, en el momento de la solicitud del pago final de la subvención, el beneficiario cuenta con los siguientes empleados:

Número de empleos anuales equivalentes		
	Consolidación	Creación
Comprometidos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Actuales	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Empleo creado en colectivos desfavorecidos			
	SÍ/NO	Número	
		Comprometidos	Creados
Empleo femenino	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jóvenes	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Emigrantes retornados o inmigrantes	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Desempleados	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Personas en un programa de reinserción social	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otros:	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha
 , de de