**ANEXO III DE LA CONVOCATORIA**

**Relación de las personas contratadas para las que se solicita la subvención**

**Boletín Oficial de la Provincia de Castellón (nº 92 y fecha 1/8/2020)**

D/DOÑA:                                                         con DNI                     , mayor de edad, en nombre y representación de                                                         con CIF                    , y domicilio a efectos de notificaciones en                                                                            , en su calidad de                                         , presenta la siguiente RELACIÓN DE PERSONAS CONTRATADAS PARA LAS QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN, junto a la documentación adjunta que a continuación se relaciona:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | Nombre del Trabajador Contratado | **DNI (copia compulsada)** | **Anexo IV** | **Contrato de Trabajo Formalizado** | Fecha Inicio Contratación | Fecha Finalización Mantenimiento del Empleo | Acción Plan Capacitación en la que participó(Indicar Tipo de Acción y Fecha) |
| 1 |       |       |       |       |       |       |       |
| 2 |       |       |       |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |       |       |       |
| 4 |       |       |       |       |       |       |       |
| 5 |       |       |       |       |       |       |       |
| 6 |       |       |       |       |       |       |       |
| 7 |       |       |       |       |       |       |       |
| 8 |       |       |       |       |       |       |       |
| 9 |       |       |       |       |       |       |       |
| 10 |       |       |       |       |       |       |       |

Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en                          , a       de            de 2020.

Firma del representante legal: