

**ANEXO III DE LA CONVOCATORIA
PROGRAMA 45+ 2024**

Relación de las personas contratadas para las que se solicita la subvención
Boletín Oficial de la Provincia de Castellón (nº 105 y fecha 29 de agosto de 2024)

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:

Tabla 1. Relación de trabajadores contratados y documentación obligatoria presentada junto a la solicitud.

| Nº | Nombre del Trabajador Contratado (indicar nombre) | NIF trabajador (indicar número) | Contrato de trabajo (indicar fecha entrada en vigor) | Informe vida laboral trabaj. | Escrituras | Informe plantilla media empresa | Alta empleador TGSS | Tarjeta Ident. Fiscal | Certif. AEAT | Certif. TGSS | Anexo II | Anexo III | Anexo IV | Anexo VII |
|----|---------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------|------------|---------------------------------|---------------------|-----------------------|--------------|--------------|----------|-----------|----------|-----------|
| 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |

Leyenda 1. Indicar **Sí** en todos los apartados salvo en las que se especifique (indicar ...), dónde se deberá incluir el dato requerido en esa columna.

Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en _____, a _____ de _____ de 2024.

[Indicar nombre de la persona responsable, rúbrica y sello de la empresa]: