# COMPROMÍS DE GENERACIÓ / MANTENIMENT DE LLOCS DE TREBALL

**Dades del/de la sol·licitant Número d’expedient:**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognoms i nom o raó social | NIF/NIE |
| Representant legal | NIF/NIE |

**DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT QUE:**

1. Que en data .................. vaig sol·licitar al Consorci Leader de Desenvolupament Rural del Camp un ajut LEADER.
2. Que en el moment de sol·licitar aquest ajut, el nombre total de treballadors en plantilla era de ........... D’ells, ........... gaudien de contracte indefinit.
3. Que el projecte pel qual se sol·licita l'esmentat ajut suposarà un total de ...... noves contractacions indefinides i/o un total de ....... noves contractacions ................. *(Indicar tipus de contractació: temporal, temps parcial,* *aprenentatge, etc)*, de les quals un total de ........... es realitzaran entre col·lectius desafavorits (dones, joves, majors de 45, aturats de llarga durada, minusvàlids, etc).
4. Que el quadre resum de creació / manteniment de llocs de treball del projecte és el següent:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | HOMES | | DONES | | TOTAL |
|  |  | Menors de 40 anys | Majors de 40 anys | Menors de 40 anys | Majors de 40 anys |
| Llocs de treball actuals | Fixes |  |  |  |  |  |
| Temporals |  |  |  |  |  |
| SUBTOTAL |  |  |  |  |  |
| Lloc de treball previstos a crear | Fixes |  |  |  |  |  |
| Temporals |  |  |  |  |  |
| SUBTOTAL |  |  |  |  |  |

1. Que conec que l'incompliment parcial o total de les declaracions anteriors en un període de cinc anys comptats des de la data del pagament de la subvenció, es considerarà un incompliment de les condicions tingudes en compte per a la concessió de la subvenció sol·licitada.

Atenent-me a aquestes declaracions, em comprometo a aportar la documentació necessària per a la comprovació de les noves contractacions, en la fase de certificació de les depeses i de justificació de les actuacions realitzades.

I perquè així consti signo el present document en data \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_.

Signat,

Nom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_