



DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL TIPO DE EMPLEO

D./D^a..... con DNI

en nombre propio o

en representación de con

CIF, como solicitante de una ayuda al Grupo de Acción Local

ADRECAG del Programa LEADER, para la realización del proyecto

.....,

DECLARO BAJO MI EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD: Que el empleo a crear señalado en la memoria que acompaña a la solicitud se distribuye de la siguiente forma, comprometiendo su mantenimiento hasta el fin de compromisos con el GAL:

	HOMBRES		MUJERES		% jornada	TOTAL
	<35	≥35	<35	≥35		
Nº empleos creados						
Nº empleos consolidados						
Nº de empleos mantenidos						

*Incluid las aclaraciones a cada tipo de contrato.

Cualquier cambio deberá ser puesto en conocimiento del GAL en el plazo máximo de 10 días, con la consiguiente modificación de la Baremación del expediente en su caso, asumiendo las consecuencias que dicha modificación conlleve en la tramitación del expediente.

Para que conste a los efectos oportunos firmo la presente declaración.

En, a.....de..... de 20...

(firma y sello)

Fdo.-.....