

ANEXO III

RELACIÓN DE TRABAJADORES

D. /D ^a .:	
representante legal de la empresa de inserción:	

CERTIFICA:

Que el convenio colectivo que se aplica a los trabajadores abajo relacionados es el de:			
código de convenio:		con jornada de trabajo semanal de:	Horas:

RELACIÓN DE TRABAJADORES EN SITUACIÓN O RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL POR LOS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	JORNADA DE TRABAJO SEMANAL	PORCENTAJE	PERIODO							
			DEL	<u>Día</u>	<u>Mes</u>	<u>Año</u>	AL	<u>Día</u>	<u>Mes</u>	<u>Año</u>
							AL			
							AL			
							AL			
							AL			
							AL			
							AL			
							AL			
							AL			
							AL			
							AL			
							AL			
							AL			
							AL			
							AL			
							AL			
							AL			
							AL			
							AL			
							AL			

a de de

(Firma del Representante Legal)

NOTAS:

- Los datos han de referirse únicamente al periodo subvencionable que se solicita.
- Repita el nombre y apellidos del trabajador tantas veces como sea necesario.
- De aplicarse varios convenios colectivos cumplimente una hoja por cada uno de ellos.