



## ANEXO LIÑA 1D / ANEXO LÍNEA 1D:

**LIÑA 1: Subvención para gastos correntes (Apoio e mantemento da actividade económica) /  
LÍNEA 1: Subvención para gastos correntes (Apoyo y mantenimiento de la actividad económica)**

**1.D) Programa de incentivos á contratación de persoal / Programa de incentivos a la contratación de personal**

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:	
Nome, Apelidos / Razón social: Nombre, Apellidos / Razón social:	NIF:

DATOS DA PERSOA CONTRATADA / DATOS DE LA PERSONA CONTRATADA		
Nome, Apelidos / Razón social: Nombre, Apellidos / Razón social:		
NIF:	Fecha de inicio del contrato: Data de inicio do contrato	Xornada: completa/parcial superior ao 50/ da xornada ordinaria Jornada: Completa/parcial superior al 50% de la jornada ordinaria.
Tipo de contrato: indefinido/temporal con duración maior de 1 ano: Tipo de contrato: Indefinido/temporal con duración mayor de 1 año		
Grupo de cotización Seg. Social.		

MESES	COSTES SALARIAIS /COSTES SALARIALES (1)			COSTES SEG. SOCIAL (2)			TOTAIS / TOTALES	
	SALARIO BRUTO (inc. pluses salarials)	P.P.PAGAS EXTRAS	COSTE SALARIAL MENSUAL/BASE DE COTIZACIÓN (A)	CNAE (4 díxitos) / u OCUPACIÓN	% COTA PATRONAL Á SEGURIDADE SOCIAL	COTA PATRONAL Á SEG.SOCIAL (B)	TOTAL COSTE MENSUAL (A+B)	TOTAL COSTE TRABALLADOR (total coste mensual x nº meses)
XUÑO/JUNIO								
XULLO/ JULIO								
AGOSTO/AGO STO								
SETEMBRO/ SEPTIEMBRE								
OUTUBRO/ OCTUBRE								
NOVEMBRO/ NOVIEMBRE								
DECEMBRO/ DICIEMBRE								
<b>TOTAL SUBVENCIONABLE</b>			0,00			0,00	0,00	0,00

(1) *Retribucións salariais brutas / retribuciones salariales brutas*



(2) Cotización empresarial á Seguridade Social / Cotización empresarial a la Seguridad Social

*Marcar no caso de que a empresa solicitante sexa unha entidade de economía social. /*  
Marcar en caso de que la empresa solicitante sea una entidad de economía social.

*Outra documentación a engadir nesta liña: / Otra documentación a añadir en esta línea:*

*Documento acreditativo de ter recoñecida pola entidade correspondente a prestación extraordinaria por cesamento de actividade regulada no artigo 17 da Real Decreto-lei 8/2020, do 17 de marzo, de medidas urxentes extraordinarias para facer fronte ao impacto económico e social do COVID-19, e esta non fose revogada. / Documento acreditativo de tener reconocida por la entidad correspondiente la prestación extraordinaria por cese de actividad regulada en el artículo 17 del Real Decreto-ley 8/2020, de 17 de marzo, de medidas urgentes extraordinarias para hacer frente al impacto económico y social del COVID-19, y ésta no hubiera sido revocada.*

*DNI da persoa contratada. / DNI de la persona contratada.*

*Contrato de traballo debidamente rexistrado no Servicio Público de Emprego./ Contrato de trabajo debidamente registrado en el Servicio Público de Empleo.*

*Documentación que acredite a condición de persoa desempregada de longa duración, muller, maior de 45 anos ou persoa con discapacidade maior ou igual ao 33%. / Documentación que acredite la condición de persona desempleada de larga duración, mujer, mayor de 45 años o persona con discapacidad mayor o igual al 33%.*

*No caso que non se conte con esta documentación no momento da solicitude, deberá acompañarse unha declaración responsable co compromiso de contratación, indicando a previsión de contrato dalgún destes colectivos. / En caso que no se cuente con esta documentación en el momento de la solicitud, deberá acompañarse una declaración responsable con el compromiso de contratación, indicando la previsión de contrato de alguno de estos colectivos. /*

*Persoa desempregada de longa duración / Persona desempleada de larga duración*

*Muller / Mujer*

*Maior de 45 anos / Mayor de 45 años/*

*Persoa con discapacidade maior ou igual ó 33% / Persona con discapacidad mayor o igual al 33%*