



**GENERALITAT
VALENCIANA**

LABORA

Servei Valencià d'Ocupació i Formació

**ANNEX II / ANEXO II
CONCEPTES I IMPORTS SOL·LICITATS
INCREMENT DEL 5% SMI DE 2019 - AJUDA SALARIAL
CONCEPTOS E IMPORTES SOLICITADOS
INCREMENTO DEL 5% SMI DE 2019 - AYUDA SALARIAL**

A ENTITAT SOL·LICITANT / ENTIDAD SOLICITANTE

| | | | |
|--|-----------------------|--------------------|--|
| ENTITAT SOL·LICITANT / ENTIDAD SOLICITANTE | | NIF | |
| DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) | | | CP |
| LOCALITAT / LOCALIDAD | PROVÍNCIA / PROVINCIA | TELÈFON / TELÉFONO | CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO |
| REPRESENTANT LEGAL / REPRESENTANTE LEGAL | | | NIF |

B AJUDA SOL·LICITADA / AYUDA SOLICITADA

Import de la subvenció sol·licitada / *Importe de la subvención solicitada*

1. Ajuda corresponent a l'increment del 5% del SMI de 2019 d'ajudes concedides i justificades en el **PRIMER SEMESTRE DE 2019**, expedient:
ECMSAL/2019/ de persones treballadores amb diversitat funcional o discapacitat severa, incloses les persones amb transtorn de l'espectre de l'autisme

1. *Ayuda correspondiente al incremento de 5% del SMI de 2019 de ayudas concedidas y justificadas en el PRIMER SEMESTRE DE 2019, expediente:*
ECMSAL/2019/ de personas trabajadoras con diversidad funcional o discapacidad severa, incluidas las personas con trastorno del espectro del autismo

Import del 5% del SMI sol·licitat
Importe del 5% del SMI solicitado _____

2. Ajuda corresponent a l'increment del 5% del SMI de 2019 d'ajudes sol·licitades en el **SEGON SEMESTRE DE 2019**, expedient:
ECMSAL/2019/ de persones treballadores amb diversitat funcional o discapacitat severa, incloses les persones amb transtorn de l'espectre de l'autisme

2. *Ayuda correspondiente al incremento de 5% del SMI de 2019 de ayudas solicitadas en el SEGON SEMESTRE DE 2019, expediente:*
ECMSAL/2019/ de personas trabajadoras con diversidad funcional o discapacidad severa, incluidas las personas con trastorno del espectro del autismo

Import del 5% del SMI sol·licitat
Importe del 5% del SMI solicitado _____

IMPORT TOTAL SOL·LICITAT dels 2 semestres corresponet a l'increment del 5% del SMI de 2019
IMPORTE TOTAL SOLICITADO de los 2 semestres correspondiente al incremento del 5% del SMI de 2019 _____

NOMBRE TOTAL de persones treballadores amb diversitat funcional o discapacitat severa per les quals se sol·licita l'ajuda
NÚMERO TOTAL de personas trabajadoras con diversidad funcional o discapacidad severa por las que se solicita la ayuda _____

Signatura electrònica de la persona respresentant legal
Firma electrónica de la persona representante legal

LABORA

DIN - A4

EMP0524E