

A DADES DE LA ENTITAT SOL·LICITANT / DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

| | | | |
|--|--------------------|-----|--|
| NOM O RAÓ SOCIAL DE L' ENTITAT NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA ENTIDAD | | NIF | |
| DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) | | CP | LOCALITAT / LOCALIDAD |
| PROVÍNCIA / PROVINCIA | TELÈFON / TELÉFONO | FAX | CODI DE COMpte DE COTITZACIÓ DE L'ENTITAT ASSOCIAT A LA CONTRACTACIÓ DEL TREBALLADOR CÓDIGO DE CUENTA DE COTIZACIÓN DE LA ENTIDAD ASOCIADO A LA CONTRATACIÓN DEL TRABAJADOR |

B DADES DEL REPRESENTANT LEGAL / DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

| | | |
|---------------------|--------------|-----------|
| COGNOMS / APELLIDOS | NOM / NOMBRE | NIF / NIF |
|---------------------|--------------|-----------|

**C DADES DE LA PERSONA TREBALLADORA SUBSTITUIDA
DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA SUSTITUIDA**

| Nom i Cognoms Nombre y Apellidos | DNI | Sexe / Sexo | Data d'inscripció Garantia Juvenil Fecha de inscripción Garantía Juvenil | Data Naixement Fecha Nacimiento | Data del contracte Fecha del contrato | Grup de Cotització Grupo de Cotización | Data de la baixa Fecha de la baja |
|-------------------------------------|-----|-------------|---|--|--|---|--|
| | | | | | | | |

Període de manteniment que resta per complir / Periodo de mantenimiento que falta por cumplir

CAUSA DE LA BAIXA / CAUSA DE LA BAJA

- BAIXA VOLUNTÀRIA / BAJA VOLUNTARIA
 DISCAPACITAT SOBREVINGUDA / DISCAPACIDAD SOBREVENIDA
 MORT / MUERTE
- ACOMIADAMENT DISCIPLINARI O PER CAUSES OBJECTIVES NO DECLARAT PROCEDENT
 DESPEDIO DISCIPLINARIO O POR CAUSAS OBJETIVAS NO DECLARADO PROCEDENTE

**D DADES DE LA PERSONA TREBALLADORA SUBSTITUTA
DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA SUSTITUTA**

| Nom i Cognoms Nombre y Apellidos | DNI | Sexe / Sexo | Data d'inscripció Garantia Juvenil Fecha de inscripción Garantía Juvenil | Data Naixement Fecha Nacimiento | Data del contracte Fecha del contrato | Grup de Cotització Grupo de Cotización | Duració del contracte Duración del contrato |
|-------------------------------------|-----|-------------|---|--|--|---|--|
| | | | | | | | |

E DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR / DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR
E.1 DE LA PERSONA SUBSTITUIDA / DE LA PERSONA SUSTITUIDA

- Baixa en la Seguretat Social / Baja en la Seguridad Social
- Documentació acreditativa de la causa de la baixa / Documentación acreditativa de la causa de la baja

E.2 DE LA PERSONA SUSTITUTA / DE LA PERSONA SUSTITUTA

- Contracte de treball i la seua comunicació a LABORA Servei Valencià d'Ocupació i Formació / Contrato de trabajo y su comunicación a LABORA Servicio Valenciano de Empleo y Formación
- Alta en la Seguretat Social i informe de dades per a la cotització (idc) / Alta en la Seguridad Social e informe de datos para la cotización (idc)
- Comunicació a la persona treballadora contractada del finançament pel Fons Social Europeu i la iniciativa d'ocupació juvenil de l'ajuda segons model normalitzat.
 Comunicación a la persona trabajadora contratada de la financiación por el Fondo Social Europeo y la iniciativa de empleo juvenil de la ayuda según modelo normalizado.
- Declaració responsable persona contractada segon model EMP0502E / Declaración responsable persona contratada según modelo EMP0502E
- Justificant de l'emplenament del formulari inicial d'indicadors de la persona contractada, signat per aquesta
 Justificante de la cumplimentación del formulario inicial de indicadores de la persona contratada, firmado por la misma

En el supòsit d'haver hagut d'iniciar un nou procés de selecció per no reunir les persones candidates en situació de reservar els requisits per a ser contractades o no existisquen persones candidates en situació de reserva / En el supuesto de haber tenido que iniciar un nuevo proceso de selección por no reunir las personas candidatas en situación de reservar los requisitos para ser contratadas o no existan personas candidatas en situación de reserva

- Acta de Selecció / Acta de Selección
- Llistat de persones desocupades enviat per Espai Labora / Listado de personas desempleadas enviado por Espai Labora

F DECLARACIÓ / DECLARACIÓN

Que les contractacions realitzades o l'entitat sol·licitant no es troben en els supòsits d'exclusió dels apartats, a, b i c de l'article 4 de l'Ordre de bases reguladores

Que las contrataciones realizadas o la entidad solicitante no se encuentran en los supuestos de exclusión de los apartados, a, b y c del artículo 4 de la Orden de bases reguladoras

Signatura de la persona representant legal
Firma de la persona representante legal