**ANEXO III DE LA CONVOCATORIA**

**Relación de las personas contratadas para las que se solicita la subvención**

**Boletín Oficial de la Provincia de Zamora (nº 61 y fecha 24/05/2019)**

D/DOÑA:……………………………… con DNI. nº:……………, mayor de edad, en nombre y representación de………………………….con CIF Nº ……………., y domicilio a efectos de notificaciones en…………………………., en su calidad de ……………….., presenta la siguiente RELACIÓN DE PERSONAS CONTRATADAS PARA LAS QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN, junto a la documentación adjunta que a continuación se relaciona:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | Nombre del Trabajador Contratado | **DNI (copia compulsada)** | **Anexo IV** | **Contrato de Trabajo Formalizado** | Fecha Inicio Contratación | Fecha Finalización Mantenimiento del Empleo | Acción Plan Capacitación en la que participó(Indicar Tipo de Acción y Fecha) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en…………………….., a…. de…….. de 2019.

Firma del representante legal: