**DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA**

**DESCRIPCIÓN DE LOS PUESTOS DE TRABAJO EXISTENTES EN LA EMPRESA DE LOS DOCE MESES INMEDIATAMENTE ANTERIORES A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD DE AYUDA, Y DE LOS TRABAJADORES AUTÓNOMOS DE LA MISMA.**

**DESCRIPCIÓN DE LOS PUESTOS DE TRABAJO Y RELACIÓN CONTRACTUAL CON LA EMPRESA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL TRABAJADOR/A** | **SEXO** | **EDAD** | **1 JORNADA LABORAL EN LA EMPRESA SEMANALES** | **2 TIPOLOGIA CONTRATO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*1 Especificar el número de horas semanales de trabajo en la empresa: 40 horas semanales, 30, 20, etc.*

*2Contrato indefinido, contrato por obra o servicio, por circunstancias de la producción, de aprendizaje, etc….*

**DESCRIPCIÓN DEL PERSONAL AUTÓNOMO QUE TRABAJA EN LA EMPRESA SIN SER ASALARIADO.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL AUTÓNOMO/A** | **SEXO** | **EDAD** | **JORNADA LABORAL EN LA EMPRESA COMO AUTÓNOMO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Don/Dña.…………………………………………………………………………………………..., con DNI …………………..….... en representación de la sociedad………………………. con C.I.F………………………………………………., y en relación con la actividad para la que ha solicitado subvención al amparo de la convocatoria de ayudas LEADER (Intervención 7119 LEADER en el marco del PEPAC 2023-2027) **declara bajo su responsabilidad ante la Asociación para el Desarrollo de la Campana de Oropesa (ADECOR)** que los datos reflejados en el presente escrito, así como la documentación que acompaña a la solicitud de ayuda, son ciertos.

Y para que así conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración

En ……………………………………………………………………….……, a………………. de…………………………………… de 20………………

(Firma y sello de la empresa)

Fdo.: …………………………………………………………………………………………………………

DNI.: ………………………………………………………………….