|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Código SIACI genérico | | |
|  | SK7E |  |
|  | | |

|  |
| --- |
| **-ANEXO V-**  **APORTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN AL PROCEDIMIENTO Nº 030645 TRÁMITE SKME**  **CERTIFICACIÓN DE FINALIZACIÓN DE PROYECTO**  **SUBVENCIÓN PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAS DESEMPLEADAS**  **(PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO)** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| Entidad: |  | | | |  |
|  | | | | | |
| Población: |  | Provincia: |  | |  |
|  | | | | | |
| D / Dª |  | | | EN CALIDAD DE | |
| TITULAR DE LA SECRETARÍA/INTERVENCIÓN. | | | | | |
|  | | | | | |

**CERTIFICA:**

**PRIMERO**: Que el proyecto denominado       localizado en       cuya realización se ha llevado a cabo en colaboración con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, conforme a la Orden de       de       de 2016 (DOCM nº       de fecha      /     /2016), se inició con fecha       de       de       y ha finalizado con fecha       de       de      .

**SEGUNDO:** Que ha sido pagada la cantidad de       €, correspondiente al importe total de la subvención concedida y que los siguientes contratos han sido visados por la Oficina de Empleo y se han dado de alta en la Seguridad Social:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL TRABAJADOR** | **D.N.I.** | **TITULAR/**  **SUSTITUTO (\*)** | **Nº DÍAS TRABAJADOS (\*\*)** | **Nº DÍAS BAJA** | **CAUSA DE LA BAJA (\*\*\*)** | **IMPORTE SALARIOS** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **TOTALES** |  |  |  |

**(\*) Especificar Titular o Sustituto**

**(\*\*) Suma de días trabajado + festivos o no laborables.**

**(\*\*\*) Especificar causa de la baja: Baja por enfermedad, baja maternal, baja por accidente, renuncia voluntaria**

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Dirección General de Programas de Empleo, con la finalidad de gestionar las subvenciones destinadas a fomentar la creación de empleo por contratación de desempleados en Castilla-La Mancha. Las cesiones que se producen son las autorizadas en la legislación aplicable. Pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, en Avda. de Irlanda, 14, 45071 Toledo o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con “la protección de datos” puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico [protecciondatos@jccm.es](mailto:protecciondatos@jccm.es)

**TERCERO:** Que se adjunta la siguiente documentación:

Partes mensuales de Asistencia de las personas contratadas de acuerdo con lo establecido en el Anexo VII.

Seguros sociales (TC2)

En caso de renuncia voluntaria, despido procedente, baja por enfermedad, baja maternal o accidente de las personas inicialmente contratadas, se aportará documentación que acredite las mismas.

Memoria Final de los proyectos realizados (contenido mínimo del Anexo VI)

Cuando se trate de la **certificación de finalización del último proyecto**, deberá adjuntarse, además, la siguiente documentación:

Certificación final de los proyectos realizados (Anexo VIII)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **En** |  | **, a** |  | **de** |  | **de** |  |  |
|  |  |  | | | | | | |

.

Fdo.: