

PROGRAMA ARINSER PLUS

SUBVENCIÓN POR CREACIÓN DE EMPLEO.
MEMORIA DE ACTUACIÓN JUSTIFICATIVA.

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE

Nombre de la persona representante de la entidad

con CIF

Periodo subvencionado Nº personas trabajadoras

ACTIVIDADES REALIZADAS. PERSONAS POR LAS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN

APELLIDOS Y NOMBRE	DNI/NIE	COLECTIVO DE INSERCIÓN (LETRA)	ACTIVIDAD (PUESTO DE TRABAJO)	RESULTADO OBTENIDO (FECHA DE ALTA Y DE BAJA EN SEGURIDAD SOCIAL)	

Nota: Cumplimentar tantos impresos como sean necesarios para relacionar todas las personas trabajadoras por las que se solicita subvención.

APELLIDOS Y NOMBRE	DNI/NIE	COLECTIVO DE INSERCIÓN (LETRA)	ACTIVIDAD (PUESTO DE TRABAJO)	RESULTADO OBTENIDO (FECHA DE ALTA Y DE BAJA EN SEGURIDAD SOCIAL)	

En a fecha de la firma electrónica