**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 (Submedida 19.2 del Programa de Desarrollo Rural de Castilla La Mancha para el periodo 2014-2020) **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.: ………………………………………………………………….