|  |  |
| --- | --- |
| **LEADER****2014-2020** | leader feader REDUCIDO LOGO feader Escudo_de_Espana M logoJccm |
| ANEXO: DETERMINACIÓN DE UTAS |
| **Grupo de Desarrollo Rural:** ASOCIACION PARA EL DESARROLLO DEL ALTO GUADIANA MANCHA **C.I.F.:** G-13318522 |
| **CONVOCATORIA:** |

|  |
| --- |
| **Grupo de Acción Local: Asociación para el desarrollo del Alto Guadiana Mancha****CIF: G 13318522** |
| Número de expediente: Título: Número de registro de entrada:Localización de la inversión:  | Fecha de entrada: |
| **Peticionario** NIF/CIF: Nombre o razón social: Domicilio: Localidad: Código postal: Teléfono:Número de cuenta:  (Entidad) (Oficina) (D.C.) (Número de cuenta) |
| **Representante** NIF/CIF: Nombre: En calidad de:  |

**DECLARA DE FORMA RESPONSABLE QUE:**

Que a efectos del cálculo de UTAS, la edad y el total de días trabajados de los trabajadores que figuran en el documento plantilla media de trabajadores en alta de la empresa a la fecha de solicitud de la ayuda es la es la siguiente:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE TRABAJADOR | D.N.I. | EDAD | TIPO CTO | Nº DÍAS TRABAJADOS |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Y para que así conste, firmo el presente certificado en a de

Fdo:

D.N.I.: