



MODELO 4

MODELO SOBRE NIVEL DE EMPLEO Y DE COMPROMISO DE GENERACIÓN / MANTENIMIENTO DE EMPLEO

D/Dª, con DNI, solicitante de una ayuda al amparo de la Medida 19 Programa de Desarrollo Rural de la Comunidad de Madrid (2014-2020), programa LEADER de GALSINMA.

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD QUE

1º.- El empleo en la fecha de presentación de la solicitud de ayuda es de:

	Hombres			Mujeres			Total
	< 30 años	< 30 años - > 55 años	> 55 años	< 30 años	< 30 años - > 55 años	> 55 años	
Autónomos							
Fijos a tiempo completo							
Fijos a tiempo parcial							
Eventuales a tiempo completo							
Eventuales a tiempo parcial							

2º.- El proyecto para el que se solicita la mencionada ayuda, va a tener la siguiente incidencia sobre el empleo:

		Hombres			Mujeres			Total
		< 30 años	< 30 años - > 55 años	> 55 años	< 30 años	< 30 años - > 55 años	> 55 años	
Nº de empleos creados	Autónomos							
	Fijos a tiempo completo							
	Fijos a tiempo parcial							
	Eventuales a tiempo completo							
	Eventuales a tiempo parcial							



		Hombres			Mujeres			Total
		< 30 años	< 30 años - > 55 años	> 55 años	< 30 años	< 30 años - > 55 años	> 55 años	
Nº de empleos consolidados	Autónomos							
	Fijos a tiempo completo							
	Fijos a tiempo parcial							
	Eventuales a tiempo completo							
	Eventuales a tiempo parcial							

Para la **medida 1** deberá indicarse el empleo menor de 41 años, en vez de menor de 30 años.

Comprometiéndose a aportar la documentación necesaria para la comprobación de las nuevas contrataciones, y sabiendo que el incumplimiento parcial o total de lo anterior, será considerado como un incumplimiento de las condiciones tenidas en cuenta para la concesión de la subvención solicitada, lo que de hecho determinará la revocación y correspondiente reintegro para el caso en que hubiera sido cobrada.

En, a de del 20

(FIRMA DEL SOLICITANTE/REPRESENTANTE)