

SOLICITUD DE CERTIFICADO

ASOCIACIÓN SIN ÁNIMO DE LUCRO DE EMPRESARIOS SOLIDARIOS –ARAGÓN

(Inscrita en el Registro General de Asociaciones de la Comunidad Autónoma de Aragón, con el número 01-Z-3296-2012)

Don/Doña _____, titular del D.N.I./N.I.F.
 _____ (se acompaña fotocopia), actuando en nombre y representación:

Marcar según proceda:

- Propio, con domicilio a estos efectos sito en:
 _____.
- De la compañía mercantil _____,
 titular del C.I.F. _____, con domicilio a estos efectos sito en
 _____.

Debidamente facultado/a para este acto en su condición de:

- Apoderado
 Administrador

Según consta en Escritura de fecha ____ / ____ / ____ autorizada por el Notario
 de _____, Don/Doña _____ (número
 _____ de su protocolo), debidamente inscrita en el Registro Mercantil de
 _____, al Tomo _____, Libro _____, Hoja _____, Inscripción _____.

Se acompaña fotocopia de dicha escritura.





MANIFIESTA

1. Que desea obtener el Certificado Solidar en su clase,



BASICO



MERITORIO



EXCEPCIONAL

para su utilización por la Entidad / Empresa / Despacho Profesional:

Nombre _____

Dirección _____

E-mail _____

Teléfono _____

2. La plantilla ocupada es de ____ Empleados a Fecha ____ / ____ / _____, y por tanto

SI NO está sujeta a las obligaciones dimanadas de la Ley 13/1982 (LISMI):

La presente solicitud se cursa en base a las circunstancias concurrentes que se citan seguidamente:

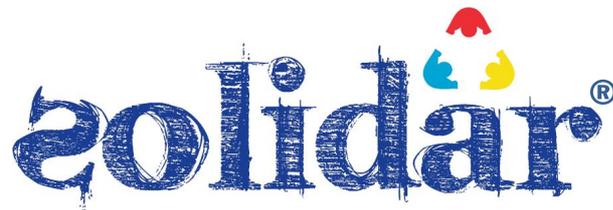
Número de personas con discapacidad contratadas personas

Porcentaje sobre plantilla total %

MEDIDAS ALTERNATIVAS APLICADAS

Importe contratado anualmente con C.E.E.	<input type="text"/>	€
Importe donado anualmente a Centros reconocidos	<input type="text"/>	€





3. Que conoce el contenido de las Bases de Concesión del Certificado Solidar y sus requisitos, y para dar cumplimiento a los mismos, adjunta a esta solicitud la siguiente documentación:

(Marcar los documentos que se adjuntan)

- Fotocopia de la relación sellada por la Oficinas Provinciales del INAEM, presentada con fecha ____ de _____ de _____, donde figuran los puestos de trabajo ocupados por trabajadores minusválidos (Artº 5º del R.D.1451/1983, de 11 de Mayo).
- Fotocopia del TC2 de la Seguridad Social, de fecha 31 de diciembre de _____, y del mes inmediato anterior a esta solicitud, donde figura el resumen de la plantilla total de la Empresa.
- Fotocopia del TC1 de la Seguridad Social, de las mismas fechas indicadas anteriormente, con constancia de trabajadores contratados con minusvalía.
- Certificado anual expedido por el Centro Especial de Empleo _____ con el importe devengado por los trabajos o servicios contratados por la Empresa.
- Declaración jurada de trabajador autónomo _____ con el importe devengado por los trabajos o servicios contratados por la Empresa.
- Justificación de la existencia de enclave laboral.
- Certificado de las cantidades donadas a _____.

Y en muestra de conformidad, suscribe el presente documento de adhesión, en:

Villamayor de Gállego - ZARAGOZA, a ____ de _____ de 2013

Vº Bº

Firma del adherido

Y sello de la empresa en caso de comparecer en representación de compañía mercantil.

Socio proponente

Y sello de la empresa en caso de comparecer en representación de compañía mercantil.

