

ANEXO I
(Traballadores por conta allea)

NOTA: No caso de parellas(casados, convivientes de feito, ou situación análoga) deberán cubrir o Anexo I ou II os dous proxenitores. No caso de non vires cuberto, nin identificada a incidencia, entenderase que non traballa. No caso de familias monoparentais, deberá cubrir e asinar o Anexo I ou II o proxentiro empadroado no concello.

[] (nome e apelidos), con DNI/NIE [] ,

como: xerente, propietaria/o, responsable de recursos humanos, xefatura de servizo,

outros [] , da empresa/entidade [] ,

con CIF []

INFORMA AOS EFECTOS DO PROGRAMA DE CONCILIACIÓN “CAMPAMENTO - OZA-CESURAS CONCILIA 2021”

1. Que [] (nome e apelidos), con DNI/NIE [] ,
traballa na nosa entidade.

2. Que traballa na modalidade: Presencial Teletraballo Mixto

3. Que o seu centro de traballo atópase na localidade de []

4. Que o seu horario é: Fixo Quendas

Horario:

[] (localidade), [] de [] de 2021

Sinatura e selo