



ANEXO III

COMUNICACIÓN DE BAJA / SUSTITUCIÓN DE PARTICIPANTE EN LA CONVOCATORIA O REDUCCIÓN DE JORNADA

1. COMUNICACIÓN DE BAJA / SUSTITUCIÓN DE PARTICIPANTES

La Entidad⁽¹⁾ _____, con domicilio en _____ y en su nombre D/Dña _____, en calidad de _____ declara responsablemente que D/a _____ con D.N.I _____ ha participado en el marco de la Convocatoria de Incentivos a la Contratación para Colectivos de difícil inserción, financiado con cargo al FDCAN (Línea Estratégica 3-Apoyo a la Empleabilidad) Anualidad 2018, con fecha inicio de contratación _____ y que en fecha _____ ha causado baja definitiva en la presente convocatoria por los siguientes motivos:

La Entidad **si opta**; **no opta** (en este caso deberá acompañar el presente anexo sólo con el reconocimiento de baja del trabajador que ha cesado) por cubrir la vacante generada, en los términos establecidos en la disposición novena de esta convocatoria, con la contratación efectuada en la fecha y en las condiciones que a continuación se relacionan **ADJUNTANDO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN**:

- Documentación señalada en los puntos 6 al 16 de la disposición 11 C2, para el trabajador sustituto.
- Documento de reconocimiento de baja emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social, del trabajador que ha cesado.

Nombre y Apellidos del trabajador	Grupo de Cotización	Duración del contrato y Jornada	Tipo de Contrato	El destinatario cumple con los requisitos
	1-2 <input type="checkbox"/> 3-11 <input type="checkbox"/>	Fecha inicio: Fecha fin: Duración total: Jornada: <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Parcial-Porcentaje:	<input type="checkbox"/> Contrato indefinido <input type="checkbox"/> Contrato temporal de duración igual o superior a 6 meses. <input type="checkbox"/> Contrato temporal de igual o superior a 3 meses e inferior a 6 meses.	Residente en Gran Canaria <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> ² Desempleados de larga duración : <input type="checkbox"/> Mujer : <input type="checkbox"/> Jóvenes menores de 30 años : <input type="checkbox"/> Mayores de 45 años : <input type="checkbox"/> ³ Discapacidad igual o superior al 33 %: <input type="checkbox"/> ⁴ Ninguno de los anteriores: <input type="checkbox"/>

- Razón social /Nombre y apellidos
- Desempleados de larga duración: personas inscritas como demandantes de empleo durante un período de al menos 360 días, ininterrumpidamente o no, en los 540 días inmediatamente anteriores a la fecha de su contratación.
- Personas que tengan reconocido por la Administración competente un grado de discapacidad igual o superior al 33 %.
- Personas que no pertenezca a la relación de colectivos anteriormente señalados y se encuentre en la situación de desempleo al menos en los 180 días ininterrumpidos anteriores a la fecha de su contratación, para la formalización de un contrato indefinido en los términos establecidos en el apartado 8 de esta convocatoria.



2. REDUCCIÓN DE JORNADA PREVISTA EN EL ARTÍCULO 37 DEL TEXTO REFUNDIDO DE LA LEY DEL ESTATUTO DE LOS TRABAJADORES.

La Entidad ⁽¹⁾ _____, con domicilio en _____ y en su nombre D/Dña _____, con DNI _____ en calidad de _____ declara responsablemente que:

Se ha suscrito el contrato de trabajo que a continuación se relaciona, vinculado a la convocatoria en el marco de la Convocatoria de Incentivos a la Contratación para Colectivos de difícil inserción, financiado con cargo al FDCAN (Línea Estratégica 3-Apoyo a la Empleabilidad) Anualidad 2018, y que durante el mismo se ha procedido una reducción de jornada recogida en el artículo 37 del texto refundido de la Ley de Estatuto de los Trabajadores que lleve aparejada una disminución proporcional del salario; quedando la contratación de la siguiente manera

Nombre y Apellidos del trabajador	Grupo de Cotización	Duración del contrato y Jornada	Tipo de Contrato	El destinatario cumple con los requisitos
	1-2 <input type="checkbox"/> 3-11 <input type="checkbox"/>	Fecha inicio: Fecha fin: Duración total: Jornada inicial : Jornada reducida:	<input type="checkbox"/> Contrato indefinido <input type="checkbox"/> Contrato temporal de duración igual o superior a 6 meses. <input type="checkbox"/> Contrato temporal de igual o superior a 3 meses e inferior a 6 meses.	Residente en Gran Canaria <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> ² Desempleados de larga duración : <input type="checkbox"/> Mujer : <input type="checkbox"/> Jóvenes menores de 30 años : <input type="checkbox"/> Mayores de 45 años : <input type="checkbox"/> ³ Discapacidad igual o superior al 33 %: <input type="checkbox"/> ⁴ Ninguno de los anteriores: <input type="checkbox"/>

y acompañando el documento de la **Vida laboral de un afiliado** donde se plasme dicha reducción de jornada.

- (1) Razón social /Nombre y apellidos
- (2) Desempleados de larga duración: personas inscritas como demandantes de empleo durante un período de al menos 360 días, ininterrumpidamente o no, en los 540 días inmediatamente anteriores a la fecha de su contratación.
- (3) Personas que tengan reconocido por la Administración competente un grado de discapacidad igual o superior al 33 %.
- (4) Personas que no pertenezca a la relación de colectivos anteriormente señalados y se encuentre en la situación de desempleo al menos en los 180 días ininterrumpidos anteriores a la fecha de su contratación, para la formalización de un contrato indefinido en los términos establecidos en el apartado 8 de esta convocatoria.

En _____, a _____de.....de 201

(Firma y sello de la entidad) Fdo: