

**CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES DIRIGIDAS A EMPRESAS PARA LA CONTRATACIÓN INDEFINIDA DE JÓVENES INSCRITOS EN GARANTÍA JUVENIL Y PARA COMBATIR LA DESPOBLACIÓN RURAL, PROYECTO "EMPLE@JAÉN RURAL" nº expediente 349-291224, COFINANCIADO POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO E INICIATIVA DE EMPLEO JUVENIL, EN EL MARCO DEL PROGRAMA OPERATIVO DE EMPLEO JUVENIL (Ayudas EMP-POEJ). Año 2021.**

**ANEXO VII- DECLARACIÓN RESPONSABLE CÁMPUTO DE PERMANENCIA EFECTIVA  
6 primeros meses de contratación**

D./Dña. \_\_\_\_\_ con DNI/NIE nº \_\_\_\_\_,  
actuando en su propio nombre o en representación de \_\_\_\_\_,  
con CIF nº \_\_\_\_\_, en relación con la acreditación de la contratación efectiva exigida en la  
convocatoria de referencia, realiza la siguiente,

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

(Marque con una x la opción que corresponda)

- El periodo de contratación de la persona joven contratada durante los 6 primeros meses ha sido efectivo e ininterrumpido porque no se ha visto afectado por ninguna causa de suspensión.** El periodo de contratación efectivo que justifica es el siguiente (desde día/mes/año hasta día/mes/año): \_\_\_\_\_
- El periodo de contratación de la persona joven contratada durante los 6 primeros meses se ha visto suspendido por la siguiente causa, por lo que dicho periodo ha sido recalculado:**
- Incapacidad temporal de la persona joven contratada (baja médica)
  - Contrato afectado por un ERTE motivado por el COVID19.
  - Otras causas: (detalle la causa)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Documentación que acompaña para acreditar la causa de suspensión:**

- 1.- \_\_\_\_\_
- 2.- \_\_\_\_\_
- 3.- \_\_\_\_\_
- 4.- \_\_\_\_\_



**Periodos efectivos y de suspensión hasta completar los 6 primeros meses de contratación efectiva** (computados desde el día del alta de la persona joven contratada):

<b>Periodo de contratación</b> (desde día/mes/año hasta día/mes/año)	<b>Situación durante el periodo</b> (indique efectivo o suspensión contratación)	<b>Causa de la suspensión</b> (solo en los periodos de suspensión)

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre, apellidos y firma de la/el solicitante/beneficiario/a.

\_\_\_\_\_  
Nombre, apellidos, firma de la/el representante legal, en caso de persona jurídica.

**Ilmo. Sr. Presidente de la Diputación Provincial de Jaén**

\_\_\_\_\_