|  |  |
| --- | --- |
| **PLANTILLAKO LANPOSTUEN % 2 DESGAITASUNA DUTEN LANGILEEN ALDE GORDETZEKO KUOTA BETETZEAREN JAKINARAZPENA (1451/1983 Errege Dekretuaren 5. artikulua)** | **URTEA: 20** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENPRESAREN IDENTIFIKAZIO DATUAK** | | | | |
| **Izena edo sozietate-izena** | | **IFK:** | **G.S.-ko afiliazio zk.:** | |
| **Jarduera:** | | | **EJSN:** | |
| **Egoitza soziala:** | | **Herria:** | | **Posta kodea:** |
| **Probintzia:** | **Telefonoa:** | **Helbide elektronikoa:** | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENPRESAREN ORDEZKARIAREN IDENTIFIKAZIO DATUAK** | | | |
| **Deiturak, izena:** | | | **IFZ:** |
| **Entitatean duen kargua:** | **Jakinarazpenetarako helbidea: Herria** | | |
| **Helbide elektronikoa:** | **PK.:** | **Probintzia:** | **Tel.:** |

**JAKINARAZTEN DU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DESGAITASUNA DUTEN LANGILEEK BETETZEN DITUZTEN LANPOSTUEN ZERRENDA**   **Plantillako lanpostuen % 2ko erreserba-kuota betetzea (apirilaren 7ko 13/1982 Legearen 38. artikulua. 1982ko apirilaren 30eko BOE)** | | | | | |
| **Lanpostuen izena** | **Langilearen izena** | **NANa** | **Desgaitasun maila** | **Kontratazio aldia** | |
| **Egun honetatik** | **Egun honetaraino** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**20\_\_(e)ko plantillako langileen kop.**

(Desgaitasunak dituzten langileentzako lanpostuak gordetzeko kuotaren betetze alternatiboa, salbuespen gisa, arautzen duen apirilaren 8ko 364/2005 Errege Dekretuak ezartzen duen bezala kuantifikatuak. (2005eko urriaren 19ko BOA)

**Adierazi enpresak lantokiak dituen beste autonomia erkidego batzuetan: BAI EZ**

1. **SALBUESPEN-ADIERAZPENA. Enpresako desgaitasuna duten langileek plantillako lanpostuen % 2 baino gutxiago betetzen badituzte, adierazi salbuespen-adierazpenaren ondorioz enpresa salbuetsita dagoen:**

**BAI Administrazio-ebazpenaren data:**

**EZ**

1. **NEURRI ALTERNATIBOAK APLIKATZEA.** Salbuespena aitortuta edukiz gero, adierazi **neurri alternatiboak** baimendu diren:

**BAI EZ Administrazio-ebazpenaren data:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Neurri alternatibo mota (apirilaren 8ko 364/2005 Errege Dekretua)**  (Markatu X batez ezkerreko zutabean) | | **Neurri alternatiboaren deskribapena** | **Zenbatekoa (€)** |
|  | **Hornidura kontratua** |  |  |
|  | **Zerbitzu osagarriak emateko kontratua** |  |  |
|  | **Dohaintzak eta/edo babes-ekintzak** |  |  |
|  | **Lan-enklabea eratzea** |  |  |

Enpresaren izenean behean sinatzen duenak bere gain hartzen du emandako datu guztiak egiazkoak izatearen erantzukizuna, bai eta datu horiek langileen ordezkariei jakinaraztearena ere.

........................................................(e)n, 20.....(e)ko.....................aren ..........(e)(a)n.

**Enpresaren izenean,**

**Stua.:**

**Jakinarazpen honekin batera enpresak aurkeztu beharreko dokumentazioa**

**Plantillako langileen bidez kuota betetzen bada:**

1. 1. zerrendan deskribatutako plantillako pertsonen desgaitasunaren ziurtagiria

**Neurri alternatiboak aplikatuz gero:**

* Enplegu zentro berezi batekin hornidura edo zerbitzu kontratua izanez gero:

1. Fakturazio ziurtagiria (BEZik gabe), enplegu zentro bereziak emana

* Desgaitasuna duen langile autonomo batek zerbitzu osagarriak emateko kontratua izanez gero:

1. Fakturazio ziurtagiria (BEZik gabe), langile autonomoak emana
2. NANaren kopia
3. Desgaitasunaren ziurtagiria

* Dohaintzen eta/edo babes-ekintzen kasuan:

1. Dohaintzaren edo babes-ekintzaren ziurtagiria, erakunde onuradunak emana
2. Banku-ordainketaren egiaztagiria

* Lan-enklabearen kasuan:

1. Enplegu zentro bereziaren ziurtagiria, honako hauek jasotzen dituena: lan-enklabearen indarraldia, eratu zeneko data eta enklabe horretako desgaitasuna duten langileen kopurua.
2. Fakturazio ziurtagiria (BEZik gabe)

**NAFAR LANSARE-NAFARROAKO ENPLEGU ZERBITZUKO ZUZENDARI KUDEATZAILEA**