**DESGAITASUNA DUTEN LANGILEEN ALDEKO ERRESERBA-KUOTA BETE ORDEZ HARTUTAKO NEURRI ALTERNATIBOAK ALDATZEKO ESKABIDEA. (APIRILAREN 8KO 364/2005 ERREGE DEKRETUA, APIRILAREN 20KO BOE)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENPRESAREN IDENTIFIKAZIO DATUAK** | | | |
| **Izena edo sozietate-izena** | | **IFZ:** | |
| **Egoitza soziala:** | | **Herria:** | **Posta kodea:** |
| **Probintzia:** | **Telefonoa:** | **Helbide elektronikoa:** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENPRESAREN ORDEZKARIAREN IDENTIFIKAZIO DATUAK** | | |
| **Deiturak, izena:** | **IFZ:** | **Entitatean duen kargua:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jakinarazpenetarako helbidea:** | | **Herria:** | **Posta kodea:** |
| **Probintzia:** | **Telefonoa:** | **Helbide elektronikoa:** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENPRESAKO PLANTILLAREN DATUAK** | | | |
| **Plantillako langileen kop.:**  *(364/2005 Errege Dekretuaren lehen xedapen gehigarriaren arabera)* |  | **% 33ko desgaitasuna edo handiagoa duten**  **plantillako langileen kop.:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SALBUESPEN-ADIERAZPENAREN ETA NEURRI ALTERNATIBOEN DATUAK** | |
| Neurri alternatiboak onesteko ebazpena | **Ebazpen-zk.:……………………………. Data:** |

Apirilaren 8ko 364/2005 Errege Dekretuaren arabera, hauxe **ESKATZEN DIO NAFAR LANSARE-NAFARROAKO ENPLEGU ZERBITZUARI:**

**Desgaitasuna duten langileen aldeko erreserba-kuota bete ordez hartutako neurri alternatiboak aldatzea:**

**Enpresak proposatzen dituen neurri alternatiboak:**

**Kontratu zibila edo merkataritzakoa egitea honekin:**

* Enplegu zentro berezia: ………………………………………………..………………………………..……… (IFZ/IFK/AIZ: …………………….…; eta egoitza sozialaren helbidea: Kalea: ……………………………..……………………… Herria: ………………………….. Probintzia: ………………………..)
* Langile autonomoa: ………………………………………………..………………………………..……… (IFZ/IFK/AIZ: …………………….…; eta egoitza sozialaren helbidea: Kalea: ……………………………..……………………… Herria: ………………………….. Probintzia: ………………………..) (1)

Helburua: ……………………………………………………………………………………….. Urteko zenbatekoa: ……………………………………………… Iraupena: ……………………. Horrela, ordeztu egiten da desgaitasuna duten ……………… langileren kontratazioa. Lanpostuak gordetzeko betebeharraren urteko zenbatekoa ………………………….. da, apirilaren 8ko 364/2005 Errege Dekretuaren 2.2 artikuluan eta lehen xedapen gehigarrian xedatutakoaren arabera.

**Diru-izaerako dohaintza edo babes-ekintza bat (2) egitea,** desgaitasuna duten pertsonak laneratzeko eta haientzat enplegua sortzeko jarduerak garatzeko, onura publikoko fundazio edo elkarte honekin: Izena: ………………………..…. (IFZ/IFK/AIZ: ………………; eta egoitza sozialaren helbidea: Kalea: …………………………….…. Herria: ………… Probintzia: …………… Tel.zk.: ……….…..). Onura publikoko fundazio edo elkartearen legezko ordezkaria: Izen-abizenak: ……………………………….……………… (IFZ/IFK/AIZ: ……………)

Apirilaren 8ko 364/2005 Errege Dekretuaren 2.2 artikuluan eta lehen xedapen gehigarrian xedatutakoaren arabera, lanpostuak gordetzeko betebeharraren urteko zenbatekoa ………………………….. da, eta hori eta desgaitasuna duten ……………… langileren kontratazioa balio berekoak dira.

Neurri horren urteko zenbatekoa honako hau izanen da: …………………………….

**Lan-enklabe bat eratzea**, enplegu zentro berezi batekin dagokion kontratua sinatu ondoren (otsailaren 20ko 290/2004 Errege Dekretua, otsailaren 21eko BOE).

Enplegu zentro berezia: ………………………………………………..………………………………..……… (IFZ/IFK/AIZ: …………………….…; eta egoitza sozialaren helbidea: Kalea: ……………………………..……………………… Herria: ………………………….. Probintzia: ………………………..)

Helburua: ……………………………………………………………………………………….. Langile kop.: …………… Urteko zenbatekoa: ……………………………………………… Iraupena: ……………………. Horrela, ordeztu egiten da desgaitasuna duten ……………… langileren kontratazioa. Lanpostuak gordetzeko betebeharraren urteko zenbatekoa ………………………….. da, apirilaren 8ko 364/2005 Errege Dekretuaren 2.2 artikuluan eta lehen xedapen gehigarrian xedatutakoaren arabera.

Enpresaren izenean behean sinatzen duenak bere gain hartzen du emandako datu guztiak egiazkoak izatearen erantzukizuna.

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

**Enpresaren izenean,**

**Stua.:**

***Eskabide honekin batera enpresak aurkeztu beharreko dokumentazioa.***

1. Langile autonomoaren desgaitasunaren ziurtagiria
2. Dokumentazioa:

* Fundazioaren edo elkartearen estatutuen eta onura publikoko adierazpenaren fotokopia.
* Fundazioaren edo elkartearen ziurtagiria, zerga betebeharrak eta Gizarte Segurantzarekikoak egunean dituela frogatzen duena.
* Dohaintzak jasoko dituen fundazioaren edo elkartearen azken bi urteetako jardueren memoria.