|  |
| --- |
| **PLANTILLAKO LANPOSTUEN % 2 DESGAITASUNA DUTEN LANGILEEN ALDE GORDETZEKO BETEBEHARRAREN ORDEZ APLIKATUTAKO NEURRI ALTERNATIBOEN JAKINARAZPENA. (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:** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PLANTILLAREN DATUAK, SALBUESPEN-ADIERAZPENAREN INDARRALDIKO 1./2./3. URTEAN** | | | |
| **Plantillako langileen kop.:**  *(364/2005 Errege Dekretuaren lehen xedapen gehigarriaren arabera)* |  | **% 33ko desgaitasuna edo handiagoa duten**  **plantillako langileen kop.:** |  |

**Lantokiak ditu beste autonomia erkidego batzuetan: BAI EZ**

**Nafarroako Foru Komunitatetik kanpo dauden lantokietako langileen ehunekoa:**

**JAKINARAZTEN DU**

**Honen arabera** (adierazi X batez dagokion laukia):

Nafarroako Enplegu Zerbitzuko zuzendari kudeatzaileak ……../…./….(e)(a)n neurri alternatiboak onesteko emandako ebazpena.

Nafarroako Enplegu Zerbitzuak ez du berariazko administrazio-ebazpenik eman, salbuespenaren eskaera egin eta bi hilabete igaro ondoren.

**Salbuespen-adierazpena indarraldiko 1., 2. edo 3. urtean, neurri alternatibo hauek aplikatu dira**, desgaitasuna duten langileen alde lanpostuen % 2 gordetzeko betebeharraren ordez:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Neurri alternatibo mota** | **Enplegu zentro berezia/Langile autonomoa/Dohaintzaren erakunde onuraduna** | **Neurri alternatiboaren deskribapena** | **Zenbatekoa (€)** |
| **Hornidura kontratua** |  |  |  |
| **Zerbitzu osagarriak emateko kontratua** |  |  |  |
| **Dohaintza edo babes-ekintza** |  |  |  |
| **Lan-enklabea eratzea** |  |  |  |

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.:**

**Jakinarazpen honekin batera enpresak aurkeztu beharreko dokumentazioa**

* 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**