

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES DESTINADAS A FOMENTAR LA CREACIÓN DE EMPLEO AUTÓNOMO ENTRE LOS JÓVENES EN LOS MUNICIPIOS DE MENOR POBLACIÓN COFINANCIADA POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO E INICIATIVA DE EMPLEO JUVENIL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OPERATIVO DE EMPLEO JUVENIL (AYUDAS EMP-POEJ). PROYECTO: AYUDAS AL AUTOEMPLEO. AÑO 2.020.

**CÓMPUTO DE PERMANENCIA EFECTIVA
2º PLAZO DE SOLICITUDES (6 primeros meses)**

D./Dña. _____ mayor de edad,
con DNI/NIE nº _____, actuando en su propio nombre, en relación con la acreditación de la actividad efectiva exigida en la convocatoria de referencia, realiza la siguiente:

DECLARACIÓN RESPONSABLE

(Marque con una x la opción que corresponda)

El periodo de actividad durante los 6 primeros meses de alta ha sido efectivo e ininterrumpido porque no se ha visto afectado por ninguna causa de suspensión.
El periodo de actividad efectiva que justifica es el siguiente (desde día/mes/año hasta día/mes/año):

El periodo de actividad durante los 6 primeros meses de alta se ha visto suspendido por la siguiente causa, por lo que dicho periodo ha sido recalculado:

Incapacidad temporal.

Actividad profesional suspendida conforme al Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, por el que se declara el estado de alarma.

Otras causas: (detalle la causa)

Documentación que acompaña para acreditar la causa de suspensión:

1.- _____

2.- _____

3.- _____

4.- _____



Periodos de actividad efectiva y de suspensión de la actividad hasta completar los 6 primeros meses de alta (computados desde el día de alta en el Régimen de Trabajadores Autónomos de la Seguridad Social (RETA) o en aquel que legal o estatariamente corresponda):

Periodo de actividad (desde día/mes/año hasta día/mes/año)	Situación durante el periodo (indique efectivo o suspensión de la actividad)	Causa de la suspensión (sólo en los periodos de suspensión de la actividad)

En _____ a _____ de _____ de 202__

Nombre, apellidos y firma

Ilmo. Sr. Presidente de la Diputación Provincial de Jaén
