

Córdoba; _____ de _____ 2018

Nota adhesión re empadronamiento Programa POR MI 2018.

“Solo podrán re empadronarse beneficiarias con fechas de inicio desde el 01/07/2017 conforme resolución de la SEPE 01146/17”

En mi carácter de titular o representante legal de la empresa

Razón Social:

CUIT:

Me dirijo a Ud. para adherir a la actualización de términos y condiciones del programa POR MI 2018 y me obligo a realizar e informar los aportes según el caso que corresponda por cada beneficiaria mensualmente.

- De 0 a 15 empleados \$ 650 mensuales por cada beneficiario.
- De 16 a 80 empleados \$ 1000 mensuales por cada beneficiario.
- Más de 80 empleados \$ 1.200 mensuales por cada beneficiario.

Acepto los nuevos términos y condiciones. Así mismo solicitamos el re empadronamiento a partir del mes de _____ de 2018.

Se adjunta nómina con las beneficiarias que formarán parte del re empadronamiento (la nómina puede omitirse si el re empadronamiento alcanza a todas las beneficiarias).

Firma

Aclaración

Sello

Teléfono

Email:

Secretaría de Promoción del Empleo

Av. Juan B Justo 3600 (X5001GYM)
C.P. 5001- Córdoba-Argentina
Tel: 0351 - 4322900 Int. 2012-2025-2037-2039
www.equidadyempleo.cba.gov.ar
programas.empleo@cba.gov.ar

Secretaría de
**EQUIDAD Y PROMOCIÓN
DEL EMPLEO**

< Sticker al dorso >