

ANEXO III
PROGRAMA IMPULSO A LA INSERCIÓN LABORAL
DECLARACIÓN JURADA MENSUAL

El/La que suscribe _____, DNI Nº _____ en
 mi carácter de representante legal/ apoderado del empleador _____
 CUIT Nº _____, con domicilio en _____ de
 la Ciudad de Buenos Aires declaro bajo juramento que los/las trabajadores/as informados en el punto II de la presente, mantienen, al día
 de la fecha, la relación laboral:

| I. DATOS DE ADHESIÓN | | | | | |
|--------------------------------------|-----------------|--|----------------------|-------------------|-------------------------|
| Disposición Aprobatoria | Fecha de inicio | Cantidad de trabajadores/as incorporados | | | |
| | | | | | |
| II. NOMINA DE TRABAJADORES/AS | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDO | CUIL | PUESTO | TIPO DE CONTRATACION | DOMICILIO LABORAL | MONTO DEL SALARIO BRUTO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

FIRMA

ACLARACIÓN

TIPO Y N° DE DOCUMENTO

CARÁCTER DEL FIRMANTE

LUGAR Y FECHA