**DECLARACIÓN DE CARGAS FAMILIARES**

**Programa de Fomento de la Contratación Indefinida con mujeres con hijos menores de 3 años**

Proc. 2697/1205

Tlfno: 012

Dª       con DNI      , DECLARO que tengo un/una hijo/hija que a fecha del contrato tiene menos de 3 años, y cuyos datos son (\*):

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos del hijo/a | Fecha nacimiento |
|       |       |
|       |       |

     , a    de       de

(firmado por la trabajadora)

Fdo:

La empresa tiene pleno conocimiento de los datos manifestados por la trabajadora.

(firmado por el representante de la empresa)

Fdo: