|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LEADER**2014-2020 | **logo leader pqño logo ue feader logo MAPA color logo JCCM color** | **logo comarca** |
| **COMPROMISOS**  |

D/ÑA  con N.I.F. nº  como representante legal de la empresa con C.I.F/N.I.F nº,  domiciliada en c/  , nº      de      .

**DECLARA:**

Que con fecha  presenta una solicitud de ayuda al programa Leader de la Comarca Campos de Hellín para la realización del proyecto  ubicado en la localidad de

**Y SE COMPROMETE A:**

* **Mantener el destino de la inversión**, para la que solicita ayuda durante, al menos, **5 años posteriores al último pago de la ayuda.**
* **Poner a disposición** del Grupo de Acción Local Campos de Hellín, de los órganos de control de la Comunidad Autónoma, de la Comisión de la UE o de los Órganos de Control establecidos, **la documentación necesaria para que éstos puedan recabar información precisa y verificar la inversión o gasto, hasta los cinco años siguientes al último pago de la ayuda.**
* A la creación y/o consolidación de empleo según los siguientes datos:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **MUJERES** | **HOMBRES** | **TOTAL** |
| **< 25 años** | **> 25 años** | **< 25 años** | **> 25 años** |
| **Empleos antes de la inversión** | Fijo |  |  |  |  |  |
| Autónomos |  |  |  |  |  |
| Eventual |  |  |  |  |  |
| **Creación de empleo** | Fijo |  |  |  |  |  |
| Autónomos |  |  |  |  |  |
| Eventual |  |  |  |  |  |
| **Total empleo tras la inversión** | Fijo |  |  |  |  |  |
| Eventual |  |  |  |  |  |
| Eventual |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |

* Otros compromisos:

En       a       de       de 20

Fdo.