



**ANEXO A.II: SOLICITUD
ACCION LOCAL PARA EL EMPLEO (Título I-Cap.II)**
(Orden de _____-DOCM nº ____ de _____)

DENOMINACIÓN DEL PROYECTO (Por Orden de Preferencia)	Nº TRABAJ.		DURACIÓN (meses)	JORNADA (*)	FECHA PREVISIBLE DE INICIO	COSTE TOTAL PROYECTO (**)	SUBVENCIÓN SOLICITADA
	H	M					
1. -							
2. -							
3.-							
4. -							
5.-							
6.-							
7.-							
TOTAL							
TOTALES							

D/D^a _____ como Alcalde/sa-Presidente/a de la Entidad Local de _____ Provincia de _____

Solicita subvención conforme a lo dispuesto en la Orden reguladora del Programa de Acción Local y Autonómica para el Empleo y se compromete a habilitar los créditos necesarios para atender aquellas partidas del proyecto no subvencionadas por esta convocatoria.

En _____ a ____ de _____ de 20__.

EL ALCALDE-PRESIDENTE

(*) **TC** (Tiempo Completo) / **TP** (Tiempo Parcial – Indicar % de la jornada y número de horas)

(**) En el supuesto de que existan otras fuentes de financiación externas habrá que indicar **cuáles son y su importe.**