

ANEXO II

SOLICITUD DE DECLARACIÓN DE EXCEPCIONALIDAD Y ADOPCIÓN DE MEDIDAS ALTERNATIVAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA CUOTA DE RESERVA A FAVOR DE LOS/AS TRABAJADORES/AS CON DISCAPACIDAD.

(Artículos 7.3 y 8.1 de la Orden de la Consejería de Trabajo y Empleo de 16 de diciembre de 2008. DOCM de 23-12-2008)

DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE	
Nombre o razón social:	
CIF/NIF:	Nº de inscripción a la Seguridad Social.:
Actividad Económica:	C.N.A.E.:
Domicilio Social:	Código Postal:
Localidad:	Provincia:
Teléfono:	e-mail:
DATOS DEL/LA REPRESENTANTE DE LA EMPRESA	
Nombre y Apellidos:	DNI:
Calidad en la que actúa (Administrador, Gerente, etc.):	

DECLARA

1.- (marque la opción que concurra en su caso)

- Que la empresa solamente dispone de centros de trabajo en la Comunidad Autónoma de Castilla-La Mancha.
- Que la empresa dispone de centros de trabajo en más de una Comunidad Autónoma, aunque más del 85% del total de la plantilla radica en el territorio de Castilla-La Mancha.

2.- Que la plantilla total de la empresa, conforme a las reglas contenidas en el artículo 1 de la Orden de la Consejería de Trabajo y Empleo de 16 de diciembre de 2008, es de trabajadores/as, de los cuales son discapacitados.

SOLICITA

1.- **LA DECLARACIÓN DE EXCEPCIONALIDAD** para el cumplimiento alternativo de la cuota de reserva a favor de los/as trabajadores/as con discapacidad, por el siguiente motivo:

- Por la imposibilidad de la Consejería de Empleo y Economía de atender la oferta de empleo presentada.
- Por razones de carácter productivo, organizativo, técnico o económico que motivan la especial dificultad para incorporar trabajadores/as con discapacidad a la plantilla de la empresa.

(En este supuesto deberá adjuntarse una descripción detallada de las causas que justifican la excepcionalidad).

