

**DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN
PROGRAMA MUJER, TRABAJADORA Y EMPRESARIA
- LÍNEA 1: Incentivos a la contratación laboral de mujeres -**

N.º de Registro	
-----------------	----------------------

1- DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA/ENTIDAD BENEFICIARIA			
PERSONAS FÍSICAS			
Nombre	Apellidos	DNI/NIE/PASAPORTE(extranjeros)	
PERSONAS JURÍDICAS/ ENTIDADES			
Denominación Social			NIF
REPRESENTANTE			
Nombre	Apellidos	DNI	
DATOS DE CONTACTO			
Domicilio de la Actividad			C. Postal
Número de Teléfono:	Número Móvil:	Correo Electrónico:	

En calidad de persona/entidad beneficiaria declaro ante el Instituto de Fomento, Empleo y Formación del Excmo. Ayuntamiento de Cádiz que **ACEPTO** la ayuda otorgada por el Instituto de Fomento, Empleo y Formación del Ayuntamiento de Cádiz, según propuesta de la Vicepresidenta de dicho Instituto conforme a las "Bases reguladoras y convocatoria del Programa "Mujer, trabajadora y empresaria" aprobadas por el Consejo Rector del Instituto de Fomento, Empleo y Formación, en sesión celebrada el 11 de diciembre de 2025, al punto 4º del orden del día, publicadas en el B.O.P. de Cádiz N.º 11 de fecha 19 de enero de 2026 y cuya convocatoria fue publicada en el B.O.P. de Cádiz N.º 72 de fecha 17 de abril de 2026; **ACEPTANDO todas y cada una de las obligaciones inherentes a su concesión establecidas en el artículo 19 de las bases reguladoras y comprometiéndome a presentar la justificación de la ayuda conforme a lo establecido en el artículo 22 de las citadas bases.**

ADJUNTO la siguiente documentación:

- ☐ Poder bastante emitido por la Asesoría Jurídica del Ayuntamiento de Cádiz (en caso de empresas (personas jurídicas) declarando la capacidad del firmante de aceptar la ayuda en nombre de la persona jurídica solicitante.
- ☐ Autorización de la persona contratada, para la consulta ante la Tesorería General de la Seguridad Social de su vida laboral junto a su DNI, en caso de no haberlo aportado. (Art. 10 y 22 a efectos de justificación)

Y para que conste a los efectos de lo establecido en el artículo 14 de las bases reguladoras, **firmo la presente**

En a fecha de la firma electrónica

EL/LA BENEFICIARIO/A
EL/LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA
FIRMAR ELECTRONICAMENTE,

VICEPRESIDENTA DEL INSTITUTO DE FOMENTO, EMPLEO Y FORMACIÓN- AYUNTAMIENTO DE CÁDIZ