

**ANEXO IV**

**COMUNICACIÓN DE MEDIDAS ALTERNATIVAS APLICADAS EN SUSTITUCIÓN DE LA OBLIGACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LA CUOTA DE RESERVA DEL 2% DE LA PLANTILLA A FAVOR DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD.**

D/D<sup>ya</sup>.....con NIF/CIF.....en representaci<sup>o</sup>n de la empresa..... con el n<sup>o</sup>/mero de inscripci<sup>o</sup>n a la Seguridad Social (c<sup>o</sup>digo cuenta de cotizaci<sup>o</sup>n) ..... actividad econ<sup>o</sup>mica de la empresa ..... con domicilio social en ..... localidad ..... CP ..... provincia .....

**COMUNICA**

Que en virtud de (señale con una X lo que corresponda)

Resoluci<sup>o</sup>n aprobatoria de la medida alternativa por parte del Director Gerente del Servicio Extremeño P<sup>u</sup>blico de Empleo de fecha.....

Falta de resoluci<sup>o</sup>n administrativa expresa por parte del Servicio Extremeño P<sup>u</sup>blico de Empleo, una vez transcurridos dos meses desde la solicitud de excepcionalidad.

Con fecha.....ha procedido a la aplicaci<sup>o</sup>n de la siguiente medida alternativa en cumplimiento de la cuota de reserva del 2% a favor de trabajadores con discapacidad.

TIPO DE MEDIDA ALTERNATIVA (Marque con una X en la columna derecha)	<input type="checkbox"/> a) Contrato mercantil o civil con un Centro Especial de Empleo o trabajador aut <sup>o</sup> nomado con discapacidad para el suministro de materias primas, maquinaria o equipos de bienes.
	<input type="checkbox"/> b) Contrato mercantil o civil con un Centro Especial de Empleo o trabajador aut <sup>o</sup> nomado con discapacidad para la prestaci <sup>o</sup> n de servicios accesorios a la actividad de la empresa.
	<input type="checkbox"/> c) Donaci <sup>o</sup> n o acci <sup>o</sup> n de patrocinio a favor de la fundaci <sup>o</sup> n o asociaci <sup>o</sup> n de utilidad p <sup>u</sup> blica para desarrollar actividades de inserci <sup>o</sup> n laboral de personas con discapacidad.
	<input type="checkbox"/> d) Constituci <sup>o</sup> n de enclave laboral.
Centro Especial de Empleo o Contratista (En los supuestos a), b) o d)	Nombre: NIF/CIF:
Objeto del contrato:	
Duraci <sup>o</sup> n del contrato:	
Fundaci <sup>o</sup> n o Asociaci <sup>o</sup> n destinataria de la donaci <sup>o</sup> n en el supuesto c)	Nombre: NIF/CIF: Domicilio:
Representante legal de la Fundaci <sup>o</sup> n o Asociaci <sup>o</sup> n	Nombre: NIF/CIF:
Descripci <sup>o</sup> n detallada de la donaci <sup>o</sup> n o acci <sup>o</sup> n de patrocinio	
N <sup>o</sup> de trabajadores con discapacidad dejados de contratar a los que equivale el contrato mercantil o civil, o la donaci <sup>o</sup> n o acci <sup>o</sup> n de patrocinio	
Importe del contrato mercantil o civil, o de la donaci <sup>o</sup> n o patrocinio	
N <sup>o</sup> de trabajadores a ocupar en el enclave laboral	
Cuantificaci <sup>o</sup> n econ <sup>o</sup> mica de la obligaci <sup>o</sup> n de reserva	

El abajo firmante en nombre de la empresa se hace responsable de la veracidad de todos los datos consignados.

En.....a.....de.....de.....  
Por la empresa

Fdo.:.....

DOCUMENTACIÓN A APORTAR en caso de optar por la alternativa C:

- Fotocopia de los estatutos y de la declaración de utilidad pública de la fundación o asociación.
- Certificados de la fundación o asociación de hallarse al corriente de las obligaciones fiscales y Seguridad Social.
- Memoria de las actividades de los dos últimos años de la fundación o asociación que sea destinataria de las donaciones.

*Nota: Además de la documentación citada, deberá presentarse cualquier otra que sea requerida en orden a acreditar el cumplimiento de los requisitos establecidos en la normativa aplicable.*