

**JAKINARAZPENA: ONURA PUBLIKOKO FUNDAZIOEI EDO ELKARTEEI LAGUNTZEKO DOHAINTZAK ETA EKINTZAK EGIN DIRA**

**COMUNICACIÓN DE LA REALIZACIÓN DE DONACIONES Y ACCIONES DE PATROCINIO CON FUNDACIONES O ASOCIACIONES DE UTILIDAD PÚBLICA**

SARRERA ERREGISTROA / REGISTRO ENTRADA

D/Dña. \_\_\_\_\_ jaunak/andreak,  
con DNI/NAN zenbakiarekin \_\_\_\_\_, en representación legal de la empresa  
\_\_\_\_\_ enpresaren izenean,  
con CIF/IFK: \_\_\_\_\_.

**JAKINARAZTEN DIO:**

Lanbide - Euskal Enplegu Zerbitzuari,  
\_\_\_\_\_ datan Salbuespenezko

**ONESPEN**-ebazpena eman zela,

E X C E P - / / / /

**expediente-zenbakiarekin** eta onartu egin zirela  
proposatutako ordezeko neurriak. Neurri horiek  
betez, dohaintza edo babes-ekintza bat egin da  
\_\_\_\_\_ datan, desgaitasunen bat duten  
pertsonak lan-munduan txertatzeko eta  
horientzat enplegua sortzeko jarduerak  
garatzeko, onura publikoko Fundazio edo Elkarte  
honekin:

IFK/IFZ: \_\_\_\_\_.

**COMUNICA:**

A Lanbide - Servicio Vasco de Empleo que, con  
fecha \_\_\_\_\_, fue dictada Resolución  
de Excepcionalidad **APROBATORIA**, con el **Nº de  
Expediente**

E X C E P - / / / /

aceptando las medidas alternativas propuestas y  
que, en cumplimiento de estas medidas, ha  
realizado con fecha \_\_\_\_\_ una  
donación o acción de patrocinio, para el  
desarrollo de actividades de inserción laboral y  
de creación de empleo de personas con  
discapacidad, a la Fundación o Asociación de  
utilidad \_\_\_\_\_ pública

CIF/NIF \_\_\_\_\_.

Aipatutako onura publikoko Fundazioaren edo  
Elkartearen legezko ordezkaria hau da:

\_\_\_\_\_

jauna/andrea

–NAN/AIZ:

Siendo el representante legal de la citada  
Fundación o Asociación de utilidad pública:

D./Dña. \_\_\_\_\_

con

DNI/NIE:

Jakinarazpen honi **Dohaintza Hitzarmena**  
erantsiko zaio, eta horretan zehaztu da:

- Enpresaren eta dohaintza hitzeman zaion  
Elkartearen edo Fundazioaren  
identifikazioa
- Indarraldia eta amaiera data
- Desgaitasunen bat duten pertsonen aldeko  
Lanbide-hezkuntzaren, laneratzearen edota  
enplegu sorreraren gainean dohaintzak  
eraginiko efektuen argibide-memoria.
- Urteko diru-kopurua (Gutxienez 1,5 aldiz  
12 ordainsariko urteko IPREM indizearen  
zenbatekoa)
- Desgaitasunen bat duten langile-  
kopurua, noren kontratazioa  
ordezkatuko den
- Epea urtetan
- Bestelakoak

A esta comunicación se adjuntará el **Acuerdo de  
Donación** en el que se especifica:

- La identificación de la empresa y de la  
Asociación o Fundación con la que se  
acuerda la donación
- Plazo de vigencia y fecha finalización -
- Memoria explicativa de los efectos de la  
donación sobre la formación profesional, la  
inserción laboral y/o la creación de empleo en  
favor de personas con discapacidad.
- Cuantía económica anual (Al menos 1,5  
veces el importe del IPREM anual a 12  
pagas)
- Nº de personas trabajadoras con  
discapacidad cuya contratación sustituye
- Periodo en años
- Otros

.....(e)n, .....(e)ko .....aren .....(e)(a)n  
En ....., a ..... de ..... de .....

Legezko ordezkaria / Representante legal  
Sinadura / Firma:

Sin. / Fdo.: \_\_\_\_\_

(Idatzi sinatzailearen izena)

(Cumplimente el nombre de la persona firmante)