



## ANEXO II

### Incidencias laborales

<b>Entidad</b>	
<b>NIF</b>	
<b>PROGRAMA DE AYUDA</b>	
<b>Nº EXPEDIENTE</b>	

- Declaro responsablemente que no se han producido incidencias laborales.
- Declaro que se han producido las siguientes incidencias laborales aportando la nueva documentación justificativa o modificación de la presentada inicialmente respecto a las personas sobre las que se produce la incidencia.

NOMBRE TRABAJADOR	NIF	SITUACIÓN (1)	ALTAS, BAJAS, VARIACIONES DE JORNADA		
			Jornada (2)	Fecha Inicio	Fecha Baja

(1) A: Alta; B: Baja; M: Modificación de Jornada; Otros

(2) Se reflejará el coeficiente del tiempo total o parcial del trabajador/a

En Murcia, a la fecha de la firma electrónica

Firmado