

ANEXO II

SOLICITUD DE DECLARACIÓN DE EXCEPCIONALIDAD

D/D^a con NIF/CIF en representación legal de la empresa
..... con el número de inscripción en la Seguridad Social (código cuenta de cotización),
actividad económica de la empresa..... con domicilio social en
localidad CP provincia.....

SOLICITA

La declaración de excepcionalidad prevista en el Real Decreto 364/2005, de 8 de abril, para el cumplimiento alternativo de la cuota de reserva a favor de los trabajadores con discapacidad por:

- ☐ A- Imposibilidad del Servicio Extremeño de Empleo o de las agencias de colocación, de atender la oferta presentada
- ☐ B- Dificultad para incorporar trabajadores con discapacidad a la plantilla por razones de carácter productivo, organizativo, técnico o económico.

(Señale con una X el recuadro que corresponde)

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 el supuesto A:

- Certificado expedido por el Centro de Empleo acreditativo de la ausencia de demandantes de empleo con discapacidad.
- Declaración responsable de si la empresa cuenta con el 85% o más de la plantilla en la Comunidad Autónoma de Extremadura.
- Declaración del número de trabajadores que ocupa la empresa a efectos de determinar el computo del 2% de conformidad con lo establecido en el artículo 12 de la presente Orden.
- Copia compulsada del DNI del representante y poder suficiente para actuar en nombre y representación de la empresa solicitante.

En el supuesto B:

- Declaración descriptiva de la empresa que acredite fehacientemente las razones de carácter productivo, organizativo, técnico o económico que motivan la dificultad de incorporar trabajadores con discapacidad a su plantilla.
- Declaración responsable de si la empresa cuenta con el 85% o más de la plantilla en la Comunidad Autónoma de Extremadura.
- Declaración del número de trabajadores que ocupa la empresa a efectos de determinar el computo del 2% de conformidad con lo establecido en el artículo 12 de la presente Orden.
- Copia compulsada del DNI del representante y poder suficiente para actuar en nombre y representación de la empresa solicitante.

ILMO. DIRECTOR GERENTE DEL SERVICIO EXTREMEÑO PÚBLICO DE EMPLEO