**ANEXO IV**

# **DECLARACIÓN DE AYUDAS PLAN “ REINICIA COLMENAR”.**

**DECLARACION RESPONSABLE CONTINUACIÓN ACTIVIDAD Y ALTA DE TRABAJADORES**

D./Dña. …………………………………………………en nombre y representación

de la Entidad …………………………………………….……………………....……..

 con N.I.F. ………………

Que siendo beneficiario de la ayuda de las línea/s …………………., y habiendo solicitado la cantidad de ……………………………………………….. € del plan REINICIA COLMENAR, me comprometo expresamente a:

 Mantener mi actividad durante al menos 12 meses desde la percepción de la ayuda.

 Mantener dados de alta el mismo número de trabajadores (como mínimo) a los bonificados con esta ayuda durante al menos el periodo de 12 meses desde la percepción de la ayuda.

(Marcar lo que proceda), con dicha marca muestro conformidad y me comprometo a cumplir con lo marcado, con pleno conocimiento de las consecuencias expuestas en las bases de no cumplir lo aquí marcado.

 En Colmenar Viejo a de de ***2020***

 Fdo.: ……………………………………….NIF……………………….….