**ANEXO XII DE LA CONVOCATORIA**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE – CONTRATO FIJO DISCONTINUO**

**Boletín Oficial de la Provincia de Las Islas Baleares Baleares (nº 82 y fecha 20/06/2024)**

D/Doña:…………………..……………..……………………… con DNI ……….………………..…, mayor de edad, a efectos de solicitar la ayuda regulada en la Convocatoria publicada en el Boletín Oficial de la Provincia de Las Islas Baleares Baleares (nº 82 y fecha 20/06/2024) en su propio nombre y y/o de la empresa [***Incluir nombre de la empresa que aparece en el contrato de trabajo***]

DECLARA RESPONSABLEMENTE

Que [***Incluir el nombre del trabajador/trabajadora***] ha sido dado de alta en el Régimen General de la Seguridad Social en la cuenta de cotización nº [***Incluir código de cuenta de cotización***] que consta a nombre de la empresa [***Incluir nombre de la empresa que aparece en el contrato de trabajo***].

Que la empresa [***Incluir nombre de la empresa que aparece en el contrato de trabajo***] y el trabajador [***Incluir el nombre del trabajador/trabajadora***] han acordado una relación laboral a tiempo completo bajo la modalidad fijo-discontinuo para lo cual han firmado un contrato con fecha xx de xx de xxxx, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 16 del Estatuto de los Trabajadores[[1]](#footnote-1),

Que el **periodo de actividad** se ha desarrollado de forma continua (sin interrupción del periodo de actividad por parte del trabajador) en los seis primeros meses a contar desde el día entrada en vigor del contrato:

* Fecha de entrada en vigor del contrato: xx de xx de 2024.
* Fecha en la que han transcurrido los seis primeros meses el contrato sin interrupción del período de actividad: xx de xx de 2025.

En……………………..……………..………....., a…….. de……..…………………...……. de 2024.

[***Indicar nombre de la persona responsable, rúbrica y sello de la empresa***]:

1. Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores. [↑](#footnote-ref-1)