Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social

ANEXO III-B

PROGRAMA DE ASISTENCIA A LOS TRABAJADORES DE LOS TALLERES PROTEGIDOS ESPECIALES PARA EL EMPLEO TALLERES PROTEGIDOS DE PRODUCCION FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSUMOS Y HERRAMIENTAS	I-H

1. SOLICITANTE

El/la que suscribe, ……., D.N.I./L.E./L.C./ N° ……. en mi carácter de Representante Legal de la Institución Responsable……., solicito **Insumos y Herramientas** a la Propuesta de Fortalecimiento a nuestro cargo, aprobada por la SECRETARÍA DE EMPLEO, en el marco del PROGRAMA DE ASISTENCIA A LOS TRABAJADORES DE LOS TALLERES PROTEGIDOS DE PRODUCCIÓN:

2. INSUMOS Y HERRAMIENTAS

2.1. JUSTIFICACIÓN Y RESULTADOS ESPERADOS

ANEXO III-B

2.2. DESCRIPCIÓN DE LOS INSUMOS Y HERRAMIENTAS REQUERIDOS *(DEBERÁ ACOMPAÑAR TRES PRESUPUESTOS DE RESPALDO DE LOS COSTOS INFORMADOS)*				
DESCRIPCIÓN	**CANTIDAD**	**COSTO UNITARIO**	**COSTO TOTAL**	**MONTO SOLICITADO**
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
	MONTO TOTAL SOLICITADO			$

NOTA: *LAS PRIMERAS HOJAS DEL PRESENTE FORMULARIO DEBERÁN ESTAR RUBRICADAS EN SU MARGEN IZQUIERDO CON LA FIRMA Y ACLARACIÓN DEL/LOS FIRMANTE/S. TODA DOCUMENTACIÓN ANEXA ACOMPAÑADA EN COPIA DEBERÁ ESTAR CERTIFICADA.*

ANEXO III-B

3. RESERVADO PARA LA AGENCIA TERRITORIAL
3.1. EVALUACIÓN DE LOS ANTECEDENTES INSTITUCIONALES
3.2. EVALUACIÓN DE LA ASISTENCIA ECONÓMICA SOLICITADA PARA SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO
3.3. EVALUACIÓN DE LA ASISTENCIA ECONÓMICA SOLICITADA PARA INSUMOS Y HERRAMIENTAS

3.4. VISITA A LA SEDE DONDE FUNCIONA EL TALLER PROTEGIDO DE PRODUCCIÓN *(INFORME)*

3.5. RESULTADO DE LA EVALUACIÓN.

FIRMA DEL EVALUADOR ..... ACLARACIÓN .....

LUGAR Y FECHA .....

FIRMA DEL JEFE O LA JEFA DE LA AGENCIA TERRITORIAL ..... ACLARACIÓN .....

LUGAR Y FECHA .....

IF-2021-116867349-APN-CATD#MT

República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número: IF-2021-116867349-APN-CATD#MT

CIUDAD DE BUENOS AIRES
Miércoles 1 de Diciembre de 2021

Referencia: ANEXO III-B

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 4 pagina/s.

Digitally signed by Gestion Documental Electronica
Date: 2021.12.01 17:46:28 -03:00

Eva Maria Sala
Coordinadora
Coordinación de Apoyo a Trabajadores con Discapacidad
Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social

Digitally signed by Gestion Documental Electronica
Date: 2021.12.01 17:46:29 -03:00