

**INFORMACIÓN A LA PERSONA TRABAJADORA DE LA COFINANCIACIÓN
DE LA SUBVENCIÓN POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO**

La entidad solicitante

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIF
REPRESENTANTE LEGAL	NIF/NIE

Informa a la persona trabajadora

NOMBRE Y APELLIDOS	NIF/NIE
--------------------	---------

- a) Que el contrato de trabajo temporal celebrado con usted el día _____ de _____ de _____ de la Directora de Activación Laboral de Lanbide-Servicio Vasco de Empleo dentro de la convocatoria de ayudas, para el ejercicio 2024, para la contratación de personas jóvenes por entidades locales en el marco del Programa FSE Plus del País Vasco 2021-2027.
- b) Que la ayuda otorgada por Lanbide-Servicio Vasco de Empleo está cofinanciada por el Fondo Social Europeo Plus.

Lo que le comunico en cumplimiento de las Medias de Información y Publicidad, exigidas a las personas beneficiarias de las ayudas cofinanciadas por el Fondo Social Europeo, establecidas en el Reglamento (UE) nº 2021/1060 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 24 de junio de 2021.

..... de

Por la entidad solicitante:
(firma y sello)

Recibí, la persona trabajadora:
(firma)

