



DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BURGOS

SERVICIO DE FORMACIÓN EMPLEO  
Y DESARROLLO LOCAL

FEYDL	03.02.01.04.39
	03.02.01.04.39

## PLAN EMPLEO DISCAPACITADOS 2026

### Contratación personas con discapacidad

#### ANEXO II

#### DOCUMENTO DE INFORMACIÓN AL TRABAJADOR DE LA FINANCIACIÓN DE LA SUBVENCIÓN POR LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BURGOS

(En cumplimiento de la obligación establecida en la Base Decimoctava de la convocatoria)

**ENTIDAD:** .....

**PROYECTO:** .....

**DATOS DEL TRABAJADOR:**

**Nombre y Apellidos:** .....

**DNI. / NIE:** .....

D./Dña. \_\_\_\_\_, como representante de esta Entidad, le informo que el contrato temporal, firmado por usted el día: \_\_\_\_\_ ha sido subvencionado por La Excma. Diputación Provincial de Burgos mediante Acuerdo de la Junta de Gobierno / Resolución de la presidencia nº \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_.

En ..... , a..... de ..... de 2026

Representante de la entidad                            Recibí del trabajador  
(Firma y sello)

Fdo.: \_\_\_\_\_ Fdo.: \_\_\_\_\_

**ILMO. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BURGOS**