

**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 para llevar a cabo proyectos de investigación en empresas vascas. Programa Ikerlan.
- 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)



Europar Batasunak
kofinantzatuta
Cofinanciado por
la Union Europea