

ANEXO II.- DECLARACIÓN RESPONSABLE FIRMADA POR EL EMPLEADOR

D./Dña. []¹, mayor de edad, con NIF [],
en calidad de representante legal de []¹, con NIF []² o como trabajador autónomo (en adelante, **el Empleador**),
y domicilio en [] y correo electrónico de contacto []
[] declaro bajo mi responsabilidad:

- I. Que los todos los datos consignados en la documentación presentada por **el Empleador** para solicitar las ayudas al empleo Taller de Aprendices 2025 son veraces y están vigentes a la fecha.
- II. Que **el Empleador** se compromete a renovar dicha documentación, bien en caso de que cambie la misma o bien en caso de requerimiento por parte de Fundación MAPFRE, durante el tiempo de vigencia del convenio suscrito con la misma.
- III. Que **el Empleador** autoriza expresamente a Fundación MAPFRE a consultar en registros públicos toda la documentación y datos identificativos de su entidad que le sean necesarios, con el fin de cumplir con la normativa de blanqueo de capitales y hacer validaciones sobre la documentación aportada y el cumplimiento de los requisitos solicitados en las bases de la convocatoria.
- IV. Que **el Empleador**, en el momento de la actual solicitud de ayuda, no se encuentra en situación de insolvencia, no ha solicitado la declaración de concurso de acreedores ni se ha declarado en concurso, así como tampoco está sujeto a intervención judicial o inhabilitación ni se encuentra en un proceso de suspensión de pagos conforme a la ley concursal.
- V. Que **el Empleador**, en el momento de la actual solicitud, no ha recibido ningún tipo de ayuda directa para el mismo contrato.

¹ Campo a llenar únicamente por entidades jurídicas.

² Campo a llenar únicamente por entidades jurídicas.

VI. Que no existe ninguna relación de parentesco hasta segundo grado inclusive por consanguinidad o afinidad entre el Empleador y el empleado. Para las personas jurídicas Empleadoras dicha limitación se aplica según ha quedado definida en el punto “Incompatibilidades” del artículo 5 de estas bases.

VII. Que **el Empleador** dispone de los correspondientes permisos por parte del empleado para ceder sus datos para gestionar la actual solicitud de ayuda.

VIII. Que, mediante la firma de la presente declaración responsable, el Empleador acepta íntegramente las Bases de las ayudas al empleo Taller de Aprendices y se compromete en particular a dejar a Fundación MAPFRE completamente indemne y al margen de la relación laboral con el empleado para el que se solicita la ayuda según el art. 17 de dichas Bases.

En []], a fecha de la firma digital

Firmado (firma digital del **Empleador**)

