



*Ministerio de Trabajo,
Empleo y Seguridad Social*

**Formulario para la presentación de solicitud
en el marco de la Emergencia COVID-19**

Línea I – Ayuda Económica Individual



*Ministerio de Trabajo,
Empleo y Seguridad Social*

Señor

Ministro de Trabajo, Empleo y Seguridad Social

De nuestra consideración:

Nos dirigimos a usted a los efectos de presentar una solicitud de asistencia en el marco de la Línea I -Ayuda Económica Individual- del Programa Trabajo Autogestionado, que implementa la Secretaría de Empleo en beneficio de las unidades productivas autogestionadas por sus trabajadores.

Motiva la presente el impacto que han tenido en la unidad productiva las medidas vinculadas con la emergencia pública en materia sanitaria en virtud de la pandemia declarada por la Organización Mundial de la Salud en relación con el COVID-19, que impiden el normal desarrollo de la actividad y la imposibilidad de generar ingresos para los socios trabajadores.

La solicitud que se adjunta cuenta con el acuerdo de los trabajadores involucrados quienes, de resultar aprobada, asumen su compromiso de participación durante la ejecución para lo cual prestan su expresa conformidad a través de la firma de la presente. Los datos consignados revisten el carácter de declaración jurada.

Se eleva, asimismo, copia de la documentación necesaria a los efectos de la evaluación, cuyo detalle se consigna en la presentación. También nos comprometemos a presentar el original en la correspondiente Agencia Territorial luego de concluido el Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio.

Sin otro particular, agradecemos su atención a la presente y saludamos a Ud. atentamente.

Unidad Productiva:	
Firma del representante Legal:	
Aclaración	
Tipo y número de documento:	Teléfono:
Dirección	
Correo electrónico:	



*Ministerio de Trabajo,
Empleo y Seguridad Social*

PRESENTACION GENERAL

INFORMACION DE LA EMPRESA AUTOGESTIONADA		Fecha			
Denominación					
Matrícula		CUIT			
Efectora Social	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Fecha de inscripción:		
Domicilio de la sede					
Indicar la actividad y los productos/servicios de la empresa					
Describir el impacto de la crisis del COVID19 en la actividad de la empresa					
Cantidad de socios trabajadores:					
Destino de la solicitud – Línea/s:	Línea I – Ayuda Económica Individual				
Firma y aclaración del Representante					
Tipo y número de documento:			Teléfono		

SOLICITUD DE APORTES



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2020 - Año del General Manuel Belgrano

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: FORMULARIO PTA COVID 19

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