

ANEXO I: DATOS IDENTIFICATIVOS DEL CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO

IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN					
DENOMINACION CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO					
TITULAR DEL CENTRO ESPECIAL DEL EMPLEO					
CEE DE INICIATIVA (SOCIAL O EMPRESARIAL)				Nº REGISTRO CEE	
TITULARIDAD DE LAS PARTICIPACIONES SOCIALES					% PARTICIPACIÓN
DATOS DE REPRESENTACIÓN LEGAL (especificar representación solidaria, mancomunada, administrador único, así como apoderados)					
DNI	NOMBRE Y APELLIDOS			TIPO DE REPRESENTACIÓN	
DOMICILIO SOCIAL			LOCALIDAD	PROVINCIA	
DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN			CORREO ELECTRÓNICO PARA NOTIFICACIONES		
PERSONA DE CONTACTO			WEB DEL CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO		
INFORMACIÓN DE LOS CENTROS DE TRABAJO DEL CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO					
RELACIÓN DE CENTROS DE TRABAJO CON INDICACION DE LA UBICACIÓN DE CADA UNO DE ELLOS Y DEL NÚMERO DE PERSONAS QUE TRABAJAN EN CADA UNO DE ELLOS. EN EL CASO DE TRATARSE DE UNA RELACIÓN MUY EXTENSA ADJUNTAR UNA RELACIÓN COMPLEMENTARIA CON LOS DATOS SOLICITADOS FIRMADA POR LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL.					
Ubicación del centro de Trabajo(dirección completa)	Localidad		Actividad	Número de personas trabajadoras del CEE	
DATOS DE LA PLANTILLA DEL CEE A 31/12/2025					
<i>Datos referidos a todas las cuentas de cotización de la Seguridad Social de un mismo CIF</i>					
PERSONAS CON DISCAPACIDAD CON ESPECIALES DIFICULTADES DE INSERCIÓN MERCADO LABORAL		PERSONAS CON DISCAPACIDAD (NO INCLUIDAS EN APARTADO ANTERIOR)		TOTAL PERSONAS CON DISCAPACIDAD	
PERSONAL DE LA UNIDAD DE APOYO Y DE AJUSTE PERSONAL Y SOCIAL		PERSONAS SIN DISCAPACIDAD		TOTAL PLANTILLA CEE	

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ECONÓMICOS (EJERCICIO 2025)	
ACTIVIDAD PRINCIPAL)	CODIGO CNAE
ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS	CODIGO CNAE
IMPORTE	
Cifra de Negocios	
SUBVENCIONES	<i>Bonificación SS</i>
	<i>Coste salarial</i>
	<i>Proyectos generadores de empleo</i>
	<i>Otras subvenciones</i>
GASTOS DE PERSONAL	<i>Sueldos y salarios</i>
	<i>Seguridad Social a c/empresa</i>
	<i>Otros gastos sociales Empresa</i>
<i>Otros gastos de explotación</i>	
<i>Impuesto de sociedades(previsión)*</i>	
<i>Resultado del ejercicio (después de impuesto)</i>	

CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO CON ENCLAVES LABORALES				
<i>En caso de haber realizadora contratos acogidos al Real Decreto 290/2004, de 20 de febrero, por el que se regulan los enclaves laborales,</i>				
Empresa colaboradora	Dirección (calle y población)	Fecha del contrato	Nº de personas con discapacidad/l trabajando	Actividad

**Indemnizaciones, otros gastos sociales a favor de los trabajadores, etc*

D. Dña _____, como representante legal del Centro especial de empleo, **CERTIFICA** que todos los datos que constan en el presente ANEXO son ciertos, coincidiendo con los datos del CEE a 31 de diciembre de 2025.

En _____ a _____ de _____ de 202

Firma