



**Govern de les  
Illes Balears**

Conselleria de Treball,  
Funció Pública i Diàleg Social

#### **ANEXO 4**

#### **Declaración responsable sobre el cumplimiento de valoración establecido en el apartado duodécimo para el programa 3**

**CÓDIGO SIA: 3268795**

**DESTINO:** DIRECCIÓN GENERAL DE CONCILIACIÓN Y DE IGUALDAD EN EL ÁMBITO LABORAL.  
CONSEJERÍA DE TRABAJO, FUNCIÓN PÚBLICA Y DIÁLOGO SOCIAL

**CÓDIGO DIR3:** A04053876

Nombre y apellidos:

con NIF: , como representante legal de la empresa:

con NIF: , con domicilio social/fiscal en:

#### **DECLARO**

Que se han incluido en el plan de igualdad de esta entidad las siguientes medidas de conciliación que exceden de las previstas en la normativa legal y vigente y el convenio colectivo de aplicación:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.



A efectos de acreditación de las medidas incluidas en el apartado 12.3.d.2) y d.3) de la convocatoria, se incorporará el contrato de trabajo y la vida laboral de la trabajadora, así como el libro de familia o el certificado de nacimiento.

Y, para que conste, a efectos de presentarlo ante la Dirección General de Conciliación y de Igualdad en el Ámbito Laboral, firmo este documento.

, de de 2026