

ANNEX 2. Ajuts per a la formació de personal investigador

Sol·licitud convocatòria

Núm. expedient:

Primer llinatge:		Segon llinatge:		Nom:		NIF:		Sexe: H ☐ D ☐	
Adreça:		Població:		Codi postal:		Telèfon:			
Data de naixement:		Localitat:		Nacionalitat:		Adreça electrònica:			
Titulació:		Universitat:		Període d'estudis:					
Situació laboral:				Altres:		(Àrees prioritàries del Pla de Ciència, Tecnologia i Innovació 2013-2017)			
☐ Ocupat/ada per compte d'altri ☐ Ocupat/ada per compte propi ☐ Aturat/ada desde fa menys d'un any ☐ Aturat/ada desde fa més d'un any ☐ Inactiu/iva (ni treballau ni cercau feina)				☐ Discapacitat/ada ☐ Immigrant (no UE) ☐ Amb persones dependents a càrrec vostre ☐ Minories		MODALITAT DE PRESENTACIÓ: ☐ Ciència i tecnologia marina ☐ Ciències biomèdiques i ciències de la salut ☐ Turisme ☐ Medi ambient ☐ Continguts digitals basats en el coneixement ☐ General			

Algunes de les dades d'aquesta sol·licitud tenen com a exclusiva finalitat la determinació, per part de SOIB, del dret a la subvenció sol·licitada. Les dades es tractaran en els termes de l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal. Els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició s'han d'exercir davant el responsable del fitxer.

DADES DEL PROJECTE DE TESI DE LA PERSONA CANDIDATA

Centre/Departament		Àrea de coneixement:		Codi UNESCO	
Títol de la Tesi:					
Director/a del projecte de tesi:					
Primer llinatge:		Segon llinatge:		Nom:	
Categoria professional:		Àrea de coneixement:		Codi UNESCO:	
Centre de recerca:		Adreça electrònica:		Telèfon:	

DADES DEL SOL·LICITANT (CENTRE O ORGANISME BENEFICIARI)

Organisme de recerca (universitat, CSIC, etc.)		NIF/CIF:		Classificació Nacional d'Activitats Econòmiques CNAE:	
Nom del representant:					
Primer llinatge:		Segon llinatge:		Nom:	
Domicili:		Codi postal:		Població:	
Pàgina web:		Telèfon:		Adreça electrònica:	

Algunes de les dades d'aquesta sol·licitud tenen com a exclusiva finalitat la determinació, per part de SOIB, del dret a la subvenció sol·licitada. Les dades es tractaran en els termes de l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal. Els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició s'han d'exercir davant el responsable del fitxer: Servei d'Ocupació de les Illes Balears.

DADES DEL PROJECTE DE RECERCA FINANÇAT AL QUAL S'ADSCRIU LA BECA

Títol del projecte d'investigació:				
Programa institucional en què s'integra:			Referència del projecte:	
Data inicial de la subvenció:		Data final de la subvenció:		Quantitat sol·licitada
				Quantitat concedida:
Investigador principal:				
Primer llinatge:		Segon llinatge:		Nom:
				NIF:

ÀREA D'AVUÀCIÓ DE LA SOL·LICITUD:				
(Signatura de la persona candidata)	(Signatura de la persona que dirigeix la tesi)	(Signatura de la persona investigadora principal del projecte)	(Signatura de la persona responsable del departament)	(Signatura del sol·licitant; representant legal del centre d'R+D)
Com a persona candidata de la beca, declar que són certes i completes les dades d'aquesta sol·licitud, i també tota la documentació annexa. Així mateix, em comprometo, si obtinc la beca, a complir les condicions que s'especifiquen en la convocatòria.				Com a representant de l'entitat sol·licitant del finançament, em comprometo, si obtinc l'ajuda, a complir les condicions que s'especifiquen en la convocatòria i formalitzar el contracte de treball. En nom de l'entitat indicada, sol·licit l'atorgament de la subvenció d'acord amb les bases de la convocatòria i, en cas que em sigui atorgada, accept ser inclòs en la llista de beneficiaris publicada electrònicament o per altres mitjans, d'acord amb l'article 6 del Reglament (CE) 1828/2006 de la Comissió, de 8 de desembre de 2001, amb indicació de les persones beneficiàries, el nom de les operacions i la quantitat de fons públics assignats.
Nom: Data: Lloc:	Nom: Data: Lloc:	Nom: Data: Lloc:	Nom: Data: Lloc:	Nom: Data: Lloc:

Direcció General d'Universitats, Recerca i Transferència del Coneixement
Carretera Palma - Valldemossa, km 7,4 07121 Palma (Illes Balears)
Edifici Naorte, bloc A, 2on pis porta 8. Tel.: 971 17 63 12 - Fax: 971 17 63 34

Declaració

Núm. d'expedient	
Exercici pressupostari	
Partida pressupostària	

Beneficiari	
NIF	
Concepte	

Núm. BOIB i data de convocatòria	
Data de la concessió	
Data d'execució	
Data de justificació (T)	

Declar que:	
a) Aquest compte justificatiu abasta la realització completa de l'activitat subvencionada i conté la totalitat dels justificants imputables al projecte subvencionat.	
b) Totes les dades contingudes en aquest compte justificatiu són vertaderes i correctes.	
c) Els justificants originals de les despeses i ingressos, cobraments i pagaments que es detallen estan custodiats sota la meua responsabilitat	
d) Els justificants esmentats estan a disposició de qualsevol òrgan de control intern o extern de l'Administració autonòmica, estatal o europea.	
e) Em comprometo a prestar tota la col·laboració en les actuacions de comprovació i verificació que l'Administració o els seus òrgans de control considerin necessaris per comprovar la veracitat o la correcció de les activitats subvencionades o de la justificació presentada.	
Data:	
Signat per:	
Signatura:	

NOTES:

Les zones ombrejades han de ser emplenades per l'Administració
Presentar aquest certificat a la Direcció General d'Universitats, Recerca i Transferència del Coneixement, en el format paper abans de l'1 de març de cada any.
Presentar aquest certificat a la Direcció General d'Universitats, Recerca i Transferència del Coneixement, en format electrònic abans de l'1 de març de cada any a la següent adreça electrònica: poliver@dgrdi.caib.es



Memòria d'activitats i criteris

Núm. d'expedient	0
Exercici pressupostari	0
Beneficiari	0
NIF	0
Concepte	0

Descripció del projecte i de la seva execució

Descripció dels criteris d'imputació

Data:	
Signat per:	
Signatura:	

Beneficiari	0
NIF	0
Concepto	0
Nom del becari adscrit	
DNI/NIE becari adscrit	
Import del projecte aprovat (2 anys) (A)	- €
% Ajuda concedida (B)	100%
Import de l'ajuda concedida (C)	- €
Import d'altres ajudes	- €

Núm d'expedient	0
Exercici pressupostari	0
Partida pressupostària	0

Data de concessió	
Data d'execució d'aquesta justificació	
Data de justificació (T)	

[illegible]

						Formal Review Schedule	
		0				0.00	
		0				0.00	
		0				0.00	
		0				0.00	
		0				0.00	
		n				n.nn	
		o				o.oo	
		0				0.00	
		0				0.00	
		n				n.nn	
		0				0.00	
		0				0.00	
		TOTAL	n.nn		TOTAL	n.nn	n.nn
					(D)	(E)	

Pagaments bestrets/parcials	
Doc. comptable	Import
TOTAL (G)	- €

Import justificat	(D)	- €
Import elegible	(E)	- €
Import d'ajut justificat	$(F) = (E) \times (B)$	- €
Import pagat	(G)	- €

Observacions:	
Observacions:	

La persona beneficiària

Aquest compte justificatiu correspon al cost total definitiu de l'ajuda indicada, els justificants de la qual s'adjunten com a annexos en aquesta relació.

Data:

Signat per:

Emet un informe favorable sobre aquest compte justificatiu i propos l'inici dels expedients per pagar l'ajuda amb un import de euros.

Data:	
La Cap de Servei d'R+D	



**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria d'Educació,
Cultura i Universitats
Direcció General d'Universitats,
Recerca i Transferència del Coneixement

Invertim en el seu futur



Unió Europea
Fons Social Europeu

Annex 4

DECLARACIÓ D'INCOMPATIBILITATS O PROHIBICIONS (entitat sol·licitant)

....., amb DNI, responsable de
l'entitat, amb CIF
.....,

DECLAR:

Que (.....) no incorr en cap de les causes d'incompatibilitat o
de prohibició per rebre la subvenció previstes en l'article 10 del Decret legislatiu
2/2005, de 28 de desembre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei de subvencions.

....., de 2013

[Signatura]



**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria d'Educació,
Cultura i Universitats
Direcció General d'Universitats,
Recerca i Transferència del Coneixement

Invertim en el seu futur



Unió Europea
Fons Social Europeu

Annex 5

DECLARACIÓ DE COMPLIMENT D'OBLIGACIONS (entitat sol·licitant)

....., amb DNI,
responsable de l'entitat, amb CIF
.....,

DECLAR:

Que aquesta entitat es compromet a complir les obligacions que estableix l'article 15 de l'Ordre de la consellera d'Innovació, Interior i Justícia de 26 de gener de 2010 per la qual s'estableixen les bases reguladores per a la concessió de subvencions en matèria de recerca, desenvolupament tecnològic i innovació (BOIB núm. 25, de 13 de febrer), així com les que s'estableixen en la Resolució de la consellera d'Educació, Cultura i Universitats de 08 d'agost de 2013 per la qual s'ofereixen ajuts per formar personal investigador.

..... de 2013

[Signatura]



**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria d'Educació,
Cultura i Universitats
Direcció General d'Universitats,
Recerca i Transferència del Coneixement

Invertim en el seu futur



Unió Europea
Fons Social Europeu

Annex 6 FITXA DE DADES PERSONALS

DADES QUE HA D'EMPLENAR EL NEGOCIAT DE CONTRACTACIÓ	
0. DADES D'IDENTIFICACIÓ	
Número personal:	
Tipus d'assalariat:	Codi:

DADES QUE HA D'EMPLENAR LA PERSONA INTERESSADA	
1. DADES PERSONALS, FAMILIARS I BANCÀRIES	
1.1. Dades personals i familiars	
Llinatges i nom:	
Data de naixement:	Estat civil: Sexe: DNI/NIE:
Domicili actual (plaça, carrer):	
Núm.:	Esc.: Pis: Porta: Telèfon:
Localitat:	CP:
Província:	Nombre de fills a càrrec menors de 18 anys:
1.2. Dades bancàries del titular	
Banc:	Codi entitat:
Sucursal:	Codi oficina:
	DC:
Núm. de compte:	
Localitat i data:	
Signatura	

DADES QUE HA D'EMPLENAR EL NEGOCIAT DE LA SEGURETAT SOCIAL
Núm. d'afiliació a la Seguretat Social:
Codi TC2:
Grup de tarifa:
Epígraf:
Palma, __ d_____ de 20__
Signatura



**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria d'Educació,
Cultura i Universitats
Direcció General d'Universitats,
Recerca i Transferència del Coneixement

Invertim en el seu futur



Unió Europea
Fons Social Europeu

Annex 7 DECLARACIÓ D'INCORPORACIÓ

....., amb
DNI/NIE, d'acord amb l'establert en la Resolució de
la consellera d'Educació, Cultura i Universitats de dia 08 d'agost de 2013 per la
qual s'ofereixen catorze beques predoctorals per a la formació de personal
investigador (BOIB núm., de de 2013),

DECLAR:

Que el dia 1 de desembre de 2013 m'he incorporat a l'organisme
.....

DEPARTAMENT:

ÀREA:

ADREÇA:

CODI POSTAL:

POBLACIÓ:

TEL.:

..... d..... de 20.....
[Localitat]

[Signatura]

Vist i plau
El director de tesi

[Signatura]

[Nom i llinatges]



**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria d'Educació,
Cultura i Universitats
Direcció General d'Universitats,
Recerca i Transferència del Coneixement

Invertim en el seu futur



Unió Europea
Fons Social Europeu

Annex 8
MEMORIA ANUAL DE GAUDI DE BECA

1. DADES PERSONALS

Referència de la beca	NIF
Cognoms, nom	
Any de gaudi de l'ajut:	

2. INFORME DE LA PERSONA INVESTIGADORA EN FORMACIO

(1) Activitats dutes a terme i els resultats obtinguts



**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria d'Educació,
Cultura i Universitats
Direcció General d'Universitats,
Recerca i Transferència del Coneixement

Invertim en el seu futur



Unió Europea
Fons Social Europeu

(2) Grau d'aprofitament i el desenvolupament de les feines fetes





**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria d'Educació,
Cultura i Universitats
Direcció General d'Universitats,
Recerca i Transferència del Coneixement

Invertim en el seu futur



Unió Europea
Fons Social Europeu

3. CURRICULUM VITAE ACTUALITZAT

(3) Curriculum actualitzat de la persona investigadora en formació





**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria d'Educació,
Cultura i Universitats
Direcció General d'Universitats,
Recerca i Transferència del Coneixement

Invertim en el seu futur



Unió Europea
Fons Social Europeu

4. INFORME DEL DIRECTOR DE TESI RELATIU AL GRAU D'APROFITAMENT DEL DOCTORAND I EL DESENVOLUPAMENT DE LES FEINES REALITZADES



**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria d'Educació,
Cultura i Universitats
Direcció General d'Universitats,
Recerca i Transferència del Coneixement

Invertim en el seu futur



Unió Europea
Fons Social Europeu

Palma, de de 20	
SIGNATURA DE LA PERSONA INVESTIGADORA EN FORMACIO	Vist-i-plau EL DIRECTOR DE TESI
Signat.:	Signat.:
Vist-i-plau INVESTIGADOR PRINCIPAL O RESPONSABLE DEL PROJECTE AL QUAL ESTIGUI ASSIGNADA LA PERSONA INVESTIGADORA EN FORMACIO	
Signat.:	



**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria d'Educació,
Cultura i Universitats
Direcció General d'Universitats,
Recerca i Transferència del Coneixement

Invertim en el seu futur



Unió Europea
Fons Social Europeu

ANNEX 9
MEMÒRIA FINAL DE GAUDI DE LA BECA

1. DADES PERSONALS

Referència de la beca	NIF
Cognoms, nom	
Any de gaudi de l'ajut:	

2. INFORME DE LA PERSONA INVESTIGADORA EN FORMACIO

(1) Activitats dutes a terme i els resultats obtinguts



**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria d'Educació,
Cultura i Universitats
Direcció General d'Universitats,
Recerca i Transferència del Coneixement

Invertim en el seu futur



Unió Europea
Fons Social Europeu

(2) Grau d'aprofitament i el desenvolupament de les feines fetes





**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria d'Educació,
Cultura i Universitats
Direcció General d'Universitats,
Recerca i Transferència del Coneixement

Invertim en el seu futur



Unió Europea
Fons Social Europeu

3. CURRICULUM VITAE ACTUALITZAT



(3) Currículum actualitzat de la persona investigadora en formació





**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria d'Educació,
Cultura i Universitats
Direcció General d'Universitats,
Recerca i Transferència del Coneixement

Invertim en el seu futur



Unió Europea
Fons Social Europeu

4. INFORME DEL DIRECTOR DE TESI RELATIU AL GRAU D'APROFITAMENT DEL DOCTORAND I EL DESENVOLUPAMENT DE LES FEINES REALITZADES



**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria d'Educació,
Cultura i Universitats
Direcció General d'Universitats,
Recerca i Transferència del Coneixement

Invertim en el seu futur



Unió Europea
Fons Social Europeu



Palma, de de 20

SIGNATURA DE LA PERSONA INVESTIGADORA EN
FORMACIO

Vist-i-plau
EL DIRECTOR DE TESI

Signat.:

Signat.:

Vist-i-plau
INVESTIGADOR PRINCIPAL O RESPONSABLE
DEL PROJECTE AL QUAL ESTIGUI ASSIGNADA LA
PERSONA INVESTIGADORA EN FORMACIO

Vist-i-plau
DIRECTOR O RESPONSABLE DE LA UNITAT
(DEPARTAMENT, INSTITUT O CENTRE) EN ELS
QUALS S'EFFECTUA EL TREBALL

Signat.:

Signat.:

Vist-i-plau
REPRESENTANT LEGAL DE L'ORGANISME

Signat.:

Annex 10_a



Govern de les Illes Balears

Conselleria d'Educació,
Cultura i Universitats
Direcció General d'Universitats,
Recerca i Transferència del Coneixement

Annex 10_b

Invertim en el seu futur



Unió Europea
Fons Social Europeu



AUTORITZACIO DE L'ENTITAT SOL·LICITANT

ANNEX 11

....., amb CIF
autoritza a la Conselleria d'Educació, Cultura i Universitats a consultar les dades de les
persones contractades amb càrrec a aquest ajut a la Tresoreria General de la Seguretat
Social i a la Hisenda Pública estatal i autonòmica.

..... de 2013

[Signatura]