



ANNEX 4

Declaració d'incompatibilitats o prohibicions (entitat sol·licitant)

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

DECLAR:

Que l'entitat de la qual som responsable no incorre en cap de les causes d'incompatibilitat o de prohibició per rebre la subvenció sol·licitada 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.

....., d de 2014

[Signatura]



ANNEX 5
Declaració de compliment d'obligacions (entitat sol·licitant)

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

DECLAR:

Que l'entitat de la qual som responsable es compromet a complir les obligacions que fixa 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 concedir subvencions en matèria de recerca, desenvolupament tecnològic i innovació (BOIB núm. 25, de 13 de febrer), així com les que fixa la Resolució de la consellera d'Educació, Cultura i Universitats de 6 d'agost de 2014 per la qual es convoquen ajuts per formar personal investigador cofinançats pel Fons Social Europeu per mitjà del Programa Operatiu de les Illes Balears 2014-2020 (BOIB núm., d de 2014).

....., d de 2014

[Signatura]



ANNEX 6 Declaració d'incorporació

....., amb el DNI/NIE núm., d'acord amb el que s'estableix en la Resolució de la consellera d'Educació, Cultura i Universitats de 6 d'agost de 2014 per la qual es convoquen ajuts per formar personal investigador cofinançats pel Fons Social Europeu per mitjà del Programa Operatiu de les Illes Balears 2014-2020 (BOIB núm., d de 2014),

DECLAR:

Que el dia m'he incorporat com a investigador/a en formació al centre de recerca següent:

Organisme:					
Departament:					
Àrea:					
Adreça:					
Població:		CP:		Tel.:	

....., d..... de 20....

Vist i plau
El director / La directora de la tesi

[Signatura]

[Signatura]

[Nom i llinatges]



ANNEX 7

Memòria anual de gaudi de la beca

1. Dades personals

Referència de la beca:

NIF:

Cognoms, nom:

Any de gaudi de l'ajut:

2. Informe de l'investigador en formació



(1) Activitats dutes a terme i resultats obtinguts



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



3. Currículum vitae actualitzat

(3) Currículum actualitzat de l'investigador en formació



4. Informe del director de la 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, d de 20

Signatura de l'investigador / la investigadora
en formació

Vist i plau

El director / La directora de la tesi

Signat:

Signat:

Vist i plau

L'investigador / La investigadora principal o
responsable del projecte al qual està assignat
l'investigador / la investigadora en formació

Signat:



ANNEX 8

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 l'investigador en formació

(1) Activitats dutes a terme i resultats obtinguts



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



3. Currículum vitae actualitzat

(3) Currículum actualitzat de l'investigador en formació



4. Informe del director de la 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, d de 20

Signatura de l'investigador / la investigadora
en formació

Vist i plau
El director / La directora de la tesi

Signat:

Signat:

Vist i plau

L'investigador / La investigadora
principal o responsable del projecte
al qual està assignat l'investigador /
la investigadora en formació

Vist i plau

El director / La directora o
responsable de la unitat
(departament, institut o centre)
on es duu a terme la feina

Vist i plau

El representant legal de
l'organisme

Signat:

Signat:

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



**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 9a



**Govern
de les Illes Balears**

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

ANNEX 9b

Invertim en el seu futur



Unió Europea
Fons Social Europeu