

| PROCEDEMENTO                                                            | CÓDIGO DO PROCEDEMENTO | DOCUMENTO                |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|
| PROGRAMA DE AXUDAS PARA COMPLETAR A ETAPA DE FORMACIÓN POSDOUTORAL 2026 | IN606C                 | LIBRAMENTO DA SUBVENCIÓN |

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOME                 | PRIMEIRO APELIDO     | SEGUNDO APELIDO      | NIF                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| EN CALIDADE DE       | DA ENTIDADE          | NIF                  |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |

Presenta os seguintes documentos para a xustificación da/s axudas/s anterior/es:

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                 |  |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Contratos das persoas investigadoras                                                                                                                                                                                                           |                                                                                 |  |
| <input type="checkbox"/> | Declaración responsable de estar ao día no cumprimento das obrigas tributarias ou fronte á Seguridade Social e de non ter pendente de pagamento ningunha outra débeda coa Administración<br>(só no caso de que non autoricen a consulta)       | Autorizo a consulta<br><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non |  |
| <input type="checkbox"/> | Declaración do conxunto das axudas solicitadas, tanto as aprobadas ou concedidas como as pendentes de resolución, para o mesmo fin, das distintas administracións públicas competentes ou dos seus organismos, entes ou sociedades (Modelo II) |                                                                                 |  |
| <input type="checkbox"/> | Declaración responsable do órgano responsable de control da entidade de que a persoa investigadora ten dedicación exclusiva ao programa e á actividade (Modelo IV)                                                                             |                                                                                 |  |

| Actualización, no seu caso, dos datos de contacto da persoa investigadora contratada <sup>1</sup> |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Nome                                                                                              | <input type="text"/> |
| Enderezo electrónico                                                                              | <input type="text"/> |
| Teléfono                                                                                          | <input type="text"/> |

## SOLICITA

Que se proceda ao pagamento do complemento por persoa contratada para o ano **2026**

| SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE LEGAL                                                                      |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Lugar e data<br><input type="text"/> , <input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/> |  |

<sup>1</sup> Se a persoa investigadora contratada dispón dun enderezo electrónico e/ou número de teléfono profesional que non posuía no momento de realizar a solicitude de participación na convocatoria, deberá actualizalo neste formulario, no caso de que aínda non o fixera.