



| PROCEDEMENTO                                  | CÓDIGO DO PROCEDEMENTO | DOCUMENTO   |
|---|------------------------|---|
| PROGRAMA DE APOIO Á ETAPA<br>PREDOCTORAL 2016 | IN606A                 | MODELO II: DECLARACIÓN DAS AXUDAS<br>SOLICITADAS OU CONCEDIDAS PARA A<br>MESMA FINALIDADE |

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 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"/> |

#### DECLARACIÓN

☐ Que non solicitou e non se lle concederon axudas para a mesma finalidade procedentes de calquera administración ou entes públicos ou privados, autonómicos, estatais, da Unión Europea ou de organismos Internacionais

☐ Que solicitou e se lle concederon (ou se está pendente de resolución de concesión), axudas para a mesma finalidade procedentes de calquera administración ou entes públicos ou privados, autonómicos, estatais, da Unión Europea ou de organismos internacionais, como se indica a continuación:

| DENOMINACIÓN DO ORGANISMO, SOCIEDADE OU ENTIDADE PÚBLICA OU PRIVADA Á QUE FOI SOLICITADA A AXUDA | DATA DA SOLICITUDE   | DATA DE CONCESIÓN    | IMPORTE              |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

#### SINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL

Lugar e data

|                      |   |                      |    |                      |    |                      |
|----------------------|---|----------------------|----|----------------------|----|----------------------|
| <input type="text"/> | , | <input type="text"/> | de | <input type="text"/> | de | <input type="text"/> |
|----------------------|---|----------------------|----|----------------------|----|----------------------|

