**AJUTS PER A LA VALORITZACIÓ DEL CONEIXEMENT 2018 (R2B2018)**

**Imprès de sol·licitud**

1. **Dades del sol·licitant**

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **Dades del sol·licitant** | |
| **Nom i Cognoms** |  |
| **DNI/NIE** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **Dades del grup o centre de recerca de la URV al que pertany el sol·licitant** | |
| **Nom del grup/centre** |  |
| **Codi ORCID** |  |

1. **Dades de l’ajut sol·licitat**

|  |
| --- |
| * 1. **Títol de l’acció** |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. **Objectius de l’acció** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. **Actuació per a la qual se sol·licita l’ajut (veure disposició 10 de les bases)** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Actuació per a la qual se sol·licita l’ajut (veure disposició 10 de les bases)** | | | | | | | | |
| **Nom** |  | **Primer Cognom** |  | **Segon Cognom** |  | **DNI** |  | **Grup/Centre** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. **Durada de l’acció** | | |
| **Màxim 12 mesos a partir de la data d’inici** |  | **mesos** |

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **Import demanat de l’acció** (fins a un màxim de 25.000€) | |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. **Pressupost de l’acció** | | |
| **Concepte** | **Descripció** | **Import** |
| **Personal (1)** |  |  |
| **Material Inventariable (2)** |  |  |
| **Material Fungible** |  |  |
| **Serveis externs** |  |  |
| **Altres** |  |  |
| **Total** |  |  |

(1) La partida de Personal ha de ser de com a mínim el 50% del pressupost total de l’actuació

(2) Petit equip inventariable. Cal presentar factura proforma o pressupost d’empresa proveïdora

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Dades de cofinançament (3)** | | | | | | |
| **Entitat** |  | **Concepte** |  | **Import** |  | **Estat** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |

(3) Cas de ser una acció cofinançada amb altres fons, indiqueu: entitat, concepte, import i estat de la sol·licitud (S – Sol·licitat, C – Concedit). Només s’utilitzaran per a la seva avaluació els ajuts que requereixin cofinançament.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sol·licitant** | **Responsable del/s Grup/s o Centre/s de recerca** | **Director/a de Departament/s** |
|  |  |  |
| Nom i Cognoms | Nom i Cognoms | Nom i Cognoms |

Lloc i data de presentació: , de de 2018