Documento n.º 6

OTRAS FUENTES DE FINANCIACIÓN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **D./D.ª** …………………………………………………………………………………………….……., en calidad de …………………………………………………………..…………………………… con CIF………………. y domicilio social en ……………………………….………………… . | | | |
| En relación con la subvención solicitada para el apoyo de los grupos de investigación reconocidos de Universidades Públicas de Castilla y León a iniciar en el 2018 al amparo de la convocatoria: | | | Orden de xx de xxxx 2017, de la Consejería de Educación, (Extracto en el "B. O. C. y L.” nº xx, de xx de xxxx de 2017). Con Identif.: xxxxxx en la Base de Datos Nacional de Subvenciones (BDNS). |
| Con código de referencia de la ayuda es: | | |  |
| Cuyo  Director de GIR es: | | |  |
| Y titulado: | | |  |
| **CERTIFICA el cumplimiento del aptdo. Decimotercero de la convocatoria de compatibilidad con otras subvenciones:** | | | |
| MARCAR con **X** o DESMARCAR lo que corresponda, según su opción: |  | Que **no** se han recibido otras ayudas económicas para la realización del mismo proyecto de investigación de cualesquiera administraciones públicas o entidades de naturaleza pública o privada. | |
|  | Que **sí** se han recibido otras ayudas económicas para la realización del mismo proyecto de investigación pero que su importe en concurrencia con las otorgadas al amparo de esta convocatoria no supera el coste de la realización de dicho proyecto. Se adjunta explicación de su importe y procedencia. | |

**EXCMO. SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN**

**DIRECCIÓN GENERAL DE UNIVERSIDADES E INVESTIGACIÓN.**