ID DOCUMENTO: HR5zUDzCoC7CkVwAwq1hwqB1ZHTCtsKqec0b
Verificación código: https://sede.ubu.es/verifica

ANEXO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./DÑA.……..……..……., con DNI/NIE nº……, de conformidad con la Convocatoria para la regulación de las movilidades físicas de corta duración de estudiantes en Programas Intensivos Combinados (BIP) dentro del programa Proyecto 2024. Para el Anexo de plazas (indicar nombre del BIP para el que se solicita participar): _____

DECLARA:

No hallarse incurso/a en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario/a de subvenciones señaladas en la Ley 5/2008, de 25 de septiembre, de Subvenciones de la Comunidad de Castilla y León, así como de encontrarme al corriente de las obligaciones tributarias y frente a la seguridad social, de conformidad con el artículo 6.f) del Decreto 27/2008, de 3 de abril, por el que se regula la acreditación del cumplimiento de dichas obligaciones en materia de subvenciones.

Además, me comprometo a comunicar al Servicio de Relaciones Internacionales de la Universidad de Burgos cualquier modificación de la declaración realizada más arriba.

En Burgos a _____

Fdo.: (Nombre y Apellidos)

FIRMADO POR	FECHA FIRMA
SELLO DE UNIVERSIDAD	24-10-2025 11:22:15