|  |
| --- |
| ANEXO II  DECLARACIÓN RESPONSABLE |

D./DÑA.…………………………………………………………..…………………..………….., con DNI/NIE nº……………….…………, de conformidad con la Convocatoria de 10 Plazas Erasmus+ de corta duración - Erasmus+ Blended Intensive Program (BIP) en la NHL Stenden University of Applied Sciences Leeuwarden (Países Bajos).

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)