|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADES DEL SOL·LICITANT I PROJECTE D’ORIGEN:** | | |  | |
| Nom i cognoms del sol·licitant d’estada: | | | | |
| Organisme que ha concedit l’ajut: | | | | |
| Referència de l’ajut predoctoral: | | | | |
| Codi/s projecte/es d’origen: | | | | |
| Professor/a responsable del projecte | | | | |
| Data inici contracte predoctoral Data fi contracte predoctoral | | | | |
| **DADES DE L’ESTADA:** | | |  | |
| Data inici estada Data fi estada | | | | |
| Centre receptor | | | | |
| País receptor | | | | |
| **DADES DE L’ASSEGURANÇA:** | | |  | |
| Té l’assegurança contractada? SI  NO | | | | |
| Companyia asseguradora: | | | | |
| Tipus d’assegurança: | | | Pòlissa: | |
| Data inici cobertura: | | | Data fi cobertura: | |
| **ESTIMACIÓ DE LA DESPESA JUSTIFICABLE\*:** | | |  | |
| Saldo inicial d’ajut per estades disponible per al sol·licitant\*\*: **€** | | | | |
| Estimació de la despesa: Informar cadascun dels apartats d’acord a les taules d’imports concedits en funció del destí publicades a la convocatòria. | | | | |
|  | | **IMPORT PER CONCEPTE(€)** | | |
| **LOCOMOCIÓ** | | **€** | | |
| **ALLOTJAMENT I MANUTENCIÓ**  Ajut diari per al país de destí: **€**  Durada de l’estada en dies: | | **€** | | |
| **ASSEGURANÇA MÈDICA I D’ACCIDENTS A L’EXTRANGER** | | **€** | | |
| **ESTIMACIÓ TOTAL DESPESA JUSTIFICABLE:** | | **€** | | |
| Saldo final estimat per al sol·licitant: **€** | | | | |
| ***\* En cas de tractar-se de projectes cofinançats, en aquesta sol·licitud només cal informar els imports justificables per a l’ajut concedit per l’organisme extern.***  ***\*\* Si el sol·licitant no ha realitzat cap estada, el saldo inicial es correspondrà amb el màxim de l’ajut per estades concedit en el marc de la convocatòria.*** | | | | |
| El/la sol·licitant d’estada  Data:  Signat: | Vistiplau del responsable de projecte  Data:  Signat: | | | Vistiplau del director de Departament  Data:  Signat: | |
|