



ANNEX 2: Sol·licitud per ser inscrit en la convocatòria de subvencions per donar suport a projectes d'investigació d'humanitats i de la cultura vinculats amb Illes Balears per a l'any 2025

DESTINACIÓ	Institut d'Estudis Baleàrics
CODI DIR3	A04043879

SOL·LICITANT

Persona física					
DNI/NIE/Passaport	<input type="text"/>	Nom	<input type="text"/>		
Llinatge 1	<input type="text"/>	Llinatge 2	<input type="text"/>		
Persona jurídica					
NIF	<input type="text"/>	Denominació social	<input type="text"/>		
Adreça electrònica	<input type="text"/>				
Adreça postal	<input type="text"/>				
Codi postal	<input type="text"/>	Localitat	<input type="text"/>	Municipi	<input type="text"/>
Província	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>		
Telèfon 1	<input type="text"/>	Telèfon 2	<input type="text"/>		

REPRESENTANT LEGAL

DNI/NIE/Passaport	<input type="text"/>	Nom	<input type="text"/>		
Llinatge 1	<input type="text"/>	Llinatge 2	<input type="text"/>		
NIF	<input type="text"/>	Denominació social	<input type="text"/>		
Adreça electrònica	<input type="text"/>				
Adreça postal	<input type="text"/>				
Codi postal	<input type="text"/>	Localitat	<input type="text"/>		
Província	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>		
Telèfon 1	<input type="text"/>	Telèfon 2	<input type="text"/>		
Mitjà d'acreditació de la representació*	<input type="radio"/> REA		<input type="radio"/> Altres <input type="text"/>		

* Si acrediteu la representació per un mitjà diferent de la inscripció en el Registre Electrònic d'Apoderaments (REA), heu de presentar el document que l'acrediti i, en l'apartat «Documentació que s'adjunta», hi heu de fer constar que presentau aquesta acreditació.

CANAL PREFERENT DE NOTIFICACIÓ

Notificació a	<input type="radio"/> Persona sol·licitant	<input type="radio"/> Persona o entitat representant
<input type="radio"/> Notificació electrònica	Els avisos de la posada a disposició de la notificació a la Carpeta Ciutadana del Punt d'accés General de l'Estat s'enviaran:	
<input type="radio"/> A l'adreça electrònica de la persona interessada	<input type="radio"/> A l'adreça electrònica del representant	
<input type="radio"/> A una adreça electrònica diferent	<input type="text"/>	
ATENCIÓ: Per accedir a la notificació, cal entrar a la Carpeta Ciutadana. El correu electrònic només avisa que n'heu rebut una, però no podreu llegir-la directament.		

ÉS UN PROJECTE DE COAUTORIA?

<input type="radio"/> Sí	COAUTORIA
<input type="radio"/> No	SOL·LICITANT ÚNIC

COAUTORIA

En cas que sigui un projecte de coautoria, cada coinvestigador ha d'emplenar el formulari addicional amb les seves dades.

Percentatge que assumeix el coautor principal: %

Els coautors han d'indicar el percentatge que assumeixen en el formulari amb les seves dades. Tots els percentatges han de sumar 100 %.

Relació de coautors:

DNI	Nom i llinatges	Percentatge
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %

1. DESCRIPCIÓ BREU DEL PROJECTEDescripció **breu** (la descripció completa, a la memòria explicativa):

2. DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA

Documentació	Adjunta
a) Acreditació de la identitat. Si el sol·licitant és persona física: DNI, passaport o NIE. Si el sol·licitant és persona jurídica: NIF i DNI, passaport o NIE del representant.	<input type="checkbox"/>
b) Acreditació de la identitat de la persona física que la representa, DNI, passaport, NIE o NIF.	<input type="checkbox"/>
c) En el cas de les persones jurídiques, la documentació acreditativa dels requisits de la condició de beneficiari (IAE exercici 2025, escriptura de constitució de l'entitat, estatuts i document de la junta directiva actual – si és diferent de la constituïda als estatuts) i, si escau, de la representació si no es disposa d'inscripció en el Registre Electrònic d'Apoderaments (REA).	<input type="checkbox"/>
d) Declaració responsable per mitjà del model normalitzat (annex 3).	<input type="checkbox"/>
e) Memòria descriptiva detallada del projecte (cal que inclogui tots els apartats especificats a la convocatòria, al punt 8 apartat c).	<input type="checkbox"/>
f) Trajectòria o currículum del sol·licitant o líder del projecte (cal que inclogui tots els apartats especificats a la convocatòria, al punt 8 apartat d).	<input type="checkbox"/>
g) Acord de coautoria, si escau.	<input type="checkbox"/>
h) Acreditació, en el cas de cas de persones jurídiques, que s'està donat d'alta d'activitat econòmica en epígrafs vinculats al sector cultural o d'investigació de l'exercici corresponent a 2025.	<input type="checkbox"/>
i) Acreditació d'estar al corrent de pagaments davant:	
- l'Administració de l'Estat _____	<input type="checkbox"/>
- l'Agència Tributària de les Illes Balears _____	<input type="checkbox"/>
- la Seguretat Social _____	<input type="checkbox"/>
j) Altres _____	<input type="checkbox"/>

3. DADES BANCÀRIES

Declar que som el titular del compte bancari següent i us sol·licit que hi ingresseu l'import de la subvenció.

Codi IBAN del compte bancari:	Codificació addicional IBAN no espanyols
<input type="text"/>	<input type="text"/>
SWIFT (només per a beneficiaris no espanyols):	<input type="text"/>

, de de 2025
(Localitat, data i signatura)

[Rúbrica]

COINVESTIGADOR SECUNDARI

Persona física					
DNI/NIE/Passaport	<input type="text"/>	Nom	<input type="text"/>		
Llinatge 1	<input type="text"/>	Llinatge 2	<input type="text"/>		
Adreça electrònica	<input type="text"/>				
Adreça postal	<input type="text"/>				
Codi postal	<input type="text"/>	Localitat	<input type="text"/>	Municipi	<input type="text"/>
Província	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>		
Telèfon 1	<input type="text"/>	Telèfon 2	<input type="text"/>		

Percentatge que assumeix el coinvestigador secundari: %

Els coinvestigadors han d'indicar el percentatge que assumeixen en el formulari amb les seves dades. Tots els percentatges han de sumar 100%.

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA

Documentació	Adjunta
a) Acreditació de la identitat: DNI, passaport o NIE.	<input type="checkbox"/>
b) Declaració responsable per mitjà del model normalitzat (annex 3).	<input type="checkbox"/>
c) Acreditació d'estar al corrent de pagaments davant: <ul style="list-style-type: none"> - l'Administració de l'Estat _____ - l'Agència Tributària de les Illes Balears _____ - la Seguretat Social _____ 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

DADES BANCÀRIES

Declar que som el titular del compte bancari següent i us sol·licit que hi ingresseu l'import de la subvenció.

Codi IBAN del compte bancari:	Codificació addicional IBAN no espanyols
<input type="text"/>	<input type="text"/>
SWIFT (només per a beneficiaris no espanyols):	<input type="text"/>

de de 2025
(Localitat, data i signatura)

[Rúbrica]