**ANNEX II. DECLARACIÓ D’AJUTS, BEQUES I ALTRES FONTS DE COFINANÇAMENT I DE TAXES O ASSEGURANCES PAGADES AL DESTÍ I NO COBERTES PEL DESTÍ**

**DECLARO** haver sol·licitat i/o rebut les següents fonts de cofinançament per l’estada de mobilitat per la qual he rebut l’ajut del CFIS del Programa de Mobilitat i d’haver pagat les següents taxes i/o assegurances a la institució de destí.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BECA MOBINT** | Sol·licitada | [ ]  SÍ | Concedida | [ ]  SÍ | Import rebut (€) |  |
|  [ ]  NO |
|  [ ]  NO | Explica els motius |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BECA ERASMUS** | Sol·licitada | [ ]  SÍ | Concedida | [ ]  SÍ | Import rebut (€) |  |
|  [ ]  NO |
| [ ]  NO | Explica els motius |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ALTRES FONTS** **DE FINANÇAMENT** | Explica les fonts i els imports concedits |
| NOTA: si la Universitat de destí tenia taxes o una assegurança mèdica obligatòria addicional a OnCampus, però aquestes han estat cobertes pel professor que us ha acollit, els imports d’aquestes taxes i/o assegurança no els heu d’incloure en aquesta secció i heu de respondre “NO” a la secció següent. Si a més de les taxes i/o assegurança, el professor us ha donat un complement econòmic addicional, aquest import addicional sí que l’heu de llistar en aquesta secció. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TAXES A UNIVERSITAT DE DESTÍ** | ¿Hi havia taxes i/o assegurança a la Universitat de destí que vas haver de pagar per no estar cobertes pel destí? | [ ]  SÍ | Import de les taxes i/o assegurances diferents a OnCampus no cobertes pel destí que vas haver de pagar (€) |  |
| [ ]  NO (escull aquesta opció si no hi havia taxes o assegurances obligatòries, o, en cas d’haver-hi, si no vas haver de pagar-les) |

**NOTA IMPORTANT:** Cal adjuntar la documentació que justifiqui les quantitats finals definitives rebudes de les fonts esmentades en aquesta declaració i de les taxes pagades a la institució de destí.

Nom i cognoms de l’estudiant:

Signatura:

Data: