**ACEPTACION O RENUNCIA DE LA AYUDA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Persona beneficiaria:** |  | | | | |
| **DNI:** |  | | | | |
| **Centro receptor:** |  | | | | |
| **Fecha de inicio:** |  | **Fecha fin:** |  | **Ref.** |  |
| **Convocatoria que la financia:** | Plan Propio de Investigación y Transferencia de la Universidad de Almería 2024-2025 | | | | |

Acepto la ayuda en los términos y condiciones establecidos en la convocatoria.

Renuncio a la ayuda.

Me comprometo a no modificar las condiciones de la ayuda concedida sin haber obtenido previamente autorización del organismo que financia la actividad.

Me comprometo a cumplir con las normas establecidas sobre la publicidad del organismo que financia la actividad.

Me comprometo a cumplir con las normas establecidas sobre la justificación de la ayuda concedida.

En caso de no justificarla, de no realizar la actividad o cualquier otro motivo que implique reintegro de la ayuda, la Gerencia de la Universidad de Almería queda autorizada por la presente para reintegrar el importe de la ayuda de los fondos del grupo de investigación. En el supuesto de ayudas nominativas, la Gerencia de la Universidad de Almería queda autorizada para reintegrar el importe de las ayudas de los primeros haberes a percibir por la persona beneficiaria de la ayuda.

Declaro que todas las subvenciones o ingresos recibidos para la actividad referenciada y que ha sido objeto de la ayuda concedida, sumadas no superan el coste de la misma.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Organismo/Proyecto/Grupo de Investigación/Departamento | Importe | Centro de gasto **1** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**(Rellenar si ha recibido otras ayudas, ingresos, pago de facturas o dietas; inserte cuantas filas sean necesarias)**

**1 indicar en el caso de que la ayuda proceda de la Universidad de Almería**

Almería, a 09 de abril de 2025

Fdo.: