**CONVOCATORIA RAMON LLULL 2025**

**Anexo 5: Declaración responsable de datos bancarios**

|  |  |
| --- | --- |
| Solicitante | |
| Nombre completo |  |
| NIF / NIE / Pasaporte |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datos del centro | |
| Nombre del centro |  |
| Nombre del director/a |  |

En calidad de la Dirección de este centro, declaro:

* Que la cuenta bancaria que figura a continuación es titularidad del centro que represento, y acepto que, en caso de que la persona solicitante resulte seleccionada, esta cuenta bancaria sirva para hacer el ingreso de los fondos dirigidos a la contratación del personal que sustituya a la investigadora o investigador solicitante.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IBAN de la cuenta bancaria del centro** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| País | | Control IBAN | | Código entidad | | | | Código sucursal oficina | | | | DC cuenta | | Número de cuenta | | | | | | | | | |
| (2 díg.) | | (2 díg.) | | (4 díg.) | | | | (4 díg.) | | | | (2 díg.) | | (10 díg.) | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma del director o directora del centro: |  |  |
|  |  |  |
| Fecha: |  |  |