NORMATIVA ONCE

HOJA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE GASTOS POR AYUDA INDIVIDUAL DE FORMACIÓN

Denominación de la formación:
N.º acción formativa y grupo:
Fechas del curso:
Ciudad de celebración del curso:
N.º de propuesta:
Actividad presupuestaria:

NOMBRE Y APELLIDOS:
NIF/NÚMERO DE PERSONAL:
CARGO:

Por gastos de manutención, estancia y/o transportes devengados con ocasión de su desplazamiento al curso de referencia.

Fecha de salida: de de

Fecha de regreso: de de

Hora de regreso (*) horas minutos

* Rellenar cuando se solicite una dieta completa para día de regreso

Dietas completas días a 42,07€ 0 euros.

Medias dietas días a 18,03€ 0 euros.

Facturas adjuntas por alojamiento euros.

Facturas adjuntas por transporte euros.

Recibos adjuntos por desplazamientos (Taxis, Cabify, Uber; no se abonarán ni peajes ni aparcamientos) euros.

Importe del Kilometraje kilómetros, 0 euros.

(Descripción del trayecto:)

IMPORTE TOTAL **0** **EUROS.**

En a de

CONFORME CON LA LIQUIDACIÓN

Firma, antefirma del gestor:

Firma, antefirma del cursillista o monitor/a: