ANEXO V LIQUIDACIÓN DE DIETAS Y GASTOS DE VIAJE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AÑO DE CONVOCATORIA **Subv. LcPyES** CARM : | |  |
| DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD: | |  |
| NIF: | |  |
| Nº EXPEDIENTE: | |  |
| DENOMINACION DEL PROYECTO: | |  |
|  | | |
| DATOS SOBRE LA PERSONA TRABAJADORA | | |
| \* Nombre y apellidos: |  | |
| \* DNI: |  | |
| \* Categoría profesional: |  | |
| \* Domicilio: |  | |
| DATOS SOBRE EL DESPLAZAMIENTO | | |
| \* Día: |  | |
| \* Localidad/es: |  | |
| \* Objeto o motivo: |  | |

|  |
| --- |
| Los gastos realizados han sido los siguientes: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DESCRIPCIÓN DEL GASTO EFECTUADO | | IMPORTES |
| Alojamiento (indicar nº de días) |  |  |
| Manutención (indicar nº de días) |  |  |
| Billete (indicar medio: tren, autobús…) |  |  |
| Uso vehículo propio (indicar nº Kms realizados) |  |  |
| Matrícula del vehículo: |  |  |
| TOTAL… | |  |

En………………………….., a……………de…………………de 20XX

|  |  |
| --- | --- |
| Conforme con la liquidación formulada  Fdo.  (firma electrónica de la persona representante de la entidad subvencionada) | Fdo.  (indicar el nombre de la persona perceptora) |