|  |
| --- |
| **ANEXO VII** |

**SUBVENCIONES A ENTIDADES DEL TERCER SECTOR DE ACCIÓN SOCIAL, PARA EL FOMENTO Y LA PROMOCIÓN DEL VOLUNTARIADO SOCIAL EN LA REGIÓN DE MURCIA. AÑO 2024.**

**RELACIÓN GENERAL DE LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIAJE**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Año:** | **202** | **Entidad:** |  |
| **Proyecto:** |  | | |

D./D.ª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como representante legal de la Entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DECLARO Y CERTIFICO que en relación a la subvención recibida para el proyecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; los datos económicos sobre dietas y gastos de viaje de personal, son los que a continuación se consignan:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **APELLIDOS Y NOMBRE DEL TRABAJADOR** | **CATEGORÍA PROFESIONAL** | **TOTAL** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***TOTAL*** |  |

La persona representante de la entidad

Los datos consignados en este documento serán tratados de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.