ANEXO 6
DIETAS Y GASTOS DE VIAJE

1.- ENTIDAD:

2.- REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD:

Nombre | Cargo

3.-PROGRAMA SUBVENCIONADO:

4.- TRABAJADOR/A:

Nombre y apellidos | DNI/NIF

Categoría profesional | Domicilio

5.- DESPLAZAMIENTO:

Motivo

Fechas | Localidad

6.- GASTOS EFECTUADOS:

Concepto	Fechas / Kilómetros	Importe
Alojamiento		
Billete		
Traslado en vehículo propio		
	TOTAL GASTOS	

_____ a _____ de _____ de _____

Conforme con la liquidación formulada

Firma del/la representante de la Entidad | Firma de la persona perceptora

OBSERVACIONES: *Este documento vendrá acompañado de los correspondientes justificantes de gasto (facturas, billetes,…), excepto en el caso de traslado en vehículo propio*