



Ayuntamiento de
Majadahonda

JUSTIFICACIÓN DE GASTOS REALIZADOS POR COMISIÓN DE SERVICIO (ASISTENCIA A ACCIÓN FORMATIVA)

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Apellidos y nombre			
Grupo		Categoría profesional	

DECLARA, a los efectos oportunos de la normativa sobre indemnizaciones por razón de servicio, que ha realizado la siguiente comisión encomendada por

RESOLUCIÓN DEL CONCEJAL DELEGADO DE RRHH, RÉGIMEN INTERIOR, SERVICIOS JURÍDICOS, SEGURIDAD Y NNTT

Nº de Resolución		Fecha de la Resolución	
------------------	--	------------------------	--

DENOMINACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA

--

TRAYECTO DE IDA

ITINERARIO		SALIDA		LLEGADA	
Origen	Destino	Fecha	Hora	Fecha	Hora

Avión Ferrocarril Autobús Vehículo propio Vehículo compañero/s Vehículo oficial Otro

TRAYECTO DE VUELTA

ITINERARIO		SALIDA		LLEGADA	
Origen	Destino	Fecha	Hora	Fecha	Hora

Avión Ferrocarril Autobús Vehículo propio Vehículo compañero/s Vehículo oficial Otro

LIQUIDACIÓN DE GASTOS REALIZADA

ALOJAMIENTO (1)	días a	=		TOTAL ALOJAMIENTO	
MANUTENCIÓN (2)	dieta	=		TOTAL MANUTENCIÓN	
LOCOMOCIÓN (3)	Kilómetros	=		TOTAL LOCOMOCIÓN	
			Avión		
			Barco		
			Tren		
			Autobús		
			Otro		
			Garaje y/o aparcamiento		
			Peajes		
	Bus, metro y/o taxis				
TOTAL GASTOS REALIZADOS		ANTICIPOS A CUENTA		LÍQUIDO A PERCIBIR	

LUGAR, FECHA Y FIRMA

FIRMA DEL SOLICITANTE	FIRMA DEL JEFE DE SERVICIO	VºBº DEL CONCEJAL DEL ÁREA
-----------------------	----------------------------	----------------------------