

COMPENSACIONES ECONÓMICAS POR DESPLAZAMIENTO
(De más días o en el extranjero, cumplimentar el impreso proporcionado en la Secretaría)

DATOS DE/DE LA INTERESADO/A

Interesado/a:		D.N.I.:	N.R.P.:	
Cargo o Categoría:		Destino: IES "EL SEÑOR DE BEMBIBRE"	Localidad: BEMBIBRE	Provincia: León
Domicilio:		Localidad:	Provincia:	C.P.:

OBJETIVO DE LA COMPENSACIÓN

Causa o motivo:	
Itinerario:	Medio de locomoción ⁽¹⁾:
DÍAS: (día, mes, año):	del : ____ de ____ de 20 ____ al : ____ de ____ de 20 ____

DECLARACIÓN DEL/DE LA INTERESADO/A – DESGLOSE DE LA COMPENSACIÓN

						Dieta entera:	Media dieta:	Alojamiento:		€/Km:		
FECHA DE SALIDA			FECHA DE REGRESO			Itinerario	Total Kms.	Importe de los viajes ⁽²⁾	Por alojamiento ⁽³⁾	Por manutención ⁽⁴⁾	Otras ⁽⁵⁾	TOTALES
Mes	Día	Hora	Mes	Día	Hora							
											TOTAL:	

(1) Tren, avión, barco, autobús, coche particular o de alquiler, ...

(2) Tren, avión, autobús, etc, según billetes adjuntos, coche, peajes, etc

(3) Se justificará

(4) En caso de compensación reducida (media jornada), el 50%

(5) Se justificará

CERTIFICACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO (A cumplimentar por la Secretaría del Centro)

<p>D/Dña. _____, Director/a del I.E.S. "El Señor de Bembibre", CERTIFICO que D./Dña. _____ ha realizado el servicio a que se refieren los apartados anteriores citados durante los días _____, por lo cual tiene derecho a una compensación de _____ €.</p>	<p>Bembibre, a ____ de ____ de 20 ____</p> <p>(Sello del Centro)</p> <p>Fdo.: _____</p>
---	---

<p>Bembibre, a ____ de ____ de 20 ____</p> <p>El/la interesado/a:</p> <p>Fdo.: _____</p>
--