

**Subvenciones Concurrencia 2.019 Recibo Individual de Desplazamiento**

|  |
| --- |
| **JUSTIFICACIÓN DE GASTOS POR DESPLAZAMIENTOS** |
| **ENTIDAD** |
|  |
| **PROYECTO SUBVENCIONADO. INDICAR LINEA DE ACTUACIÓN** |
|  |
| **NOMBRE Y APELLIDOS PERCEPTOR GASTOS** | **D.N.I.** |
|  |  |
| **MOTIVO DEL DESPLAZAMIENTO** |
|  |
| **LUGAR, DURACION E ITINERARIO DEL DESPLAZAMIENTO** |
|  |
|  |
| **1. GASTOS POR DESPLAZAMIENTO** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **VEHICULO PROPIO** | **Matrícula** |
|  | **Nº DE OCUPANTES** |  |
| **KMS. RECORRIDO** |  |
| **IMPORTE/KM.EURO** |  **0,19 €** |
| **IMPORTE** | **0,00 €** |

 |
| **2. GASTOS POR MANUTENCION Y ALOJAMIENTO** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **POR MANUTENCION** |  |
| **Nº DE DIAS** |  |
| **IMPORTE****MANUTENCION/PERSONA/DIA** |  |
| **IMPORTE** | **0,00 €** |

Máx 37,40 eur / persona y día

|  |  |
| --- | --- |
| **POR ALOJAMIENTO** |  |
| **Nº DE DIAS** |  |
| **IMPORTE HOTEL / PERSONA / DIA** |  |
| **IMPORTE** | **0,00 €** |

Máx 65,97 eur / persona y día |
| **TOTAL GASTOS** |  **€** |  |

# En Córdoba a,

Conforme:

Responsable Proyecto (firma)

(Sello de la entidad)

# Perceptor (firma)

- Apellidos y Nombre -

***Imprescindible adjuntar fotocopia DNI del perceptor.***

- Apellidos y Nombre -