

ANEXO III

Liquidación de dietas

#### **LIQUIDACIÓN INDIVIDUAL DE DIETAS Y GASTOS DE LOCOMOCIÓN**

Entidad:

Programa subvencionado:

Año 2017

D/Dª....................................................................................................... ,

con categoría profesional........................................................................, NIF.............................,

con domicilio en............................................................................................ ,

se ha desplazado los días.............................................................................,

a la localidad de .............................................................................................,

con motivo de ......................................................................................…. .

 Los gastos realizados han sido los siguientes:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Total |
| Alojamiento ...................................... (...........días) |  |
| Manutención .................................... (...........días) |  |
| Billete en ........................................ |  |
| Traslado en vehículo propio, kms............................. |  |
| Matrícula del vehículo ........................................... |  |
|   TOTAL (€) |  |

En ........................... a....... de .............................de .................

 Firma de/de la receptor/a Conforme con la liquidación

 (Representante legal de la Entidad y sello)