



ANEXO I: Solicitud de gastos subvencionables destinados a Apoyo a la Inclusión Proyecto 2025

Nombre y Apellidos:			
DNI:			
Universidad de destino de movilidad Erasmus:			
Marcar la opción que corresponda:	<input type="checkbox"/> ESTUDIANTE <input type="checkbox"/> PERSONAL DOCENTE <input type="checkbox"/> PERSONAL NO DOCENTE		
País:			
Duración estancia:		Fecha prevista de estancia (Desde – Hasta):	

Tabla de presupuesto e importe total destinado a “Apoyo a la inclusión”

En cada concepto indique brevemente la razón por la que se incluye o una descripción del gasto, en relación a la situación de discapacidad reconocida del participante, los documentos justificativos que se aportan y el importe que recibirá el participante. Revise las indicaciones dadas en punto 2. **GASTOS SUBVENCIONABLES EN EL “APOYO A LA INCLUSIÓN”** del presente programa:

Concepto presupuestario	Razón/Descripción:	Documentos Justificativos que se adjuntan (salud y/o económicos):	Importe o estimación en euros:
Transporte especial/adaptado en el país de acogida			
Acompañantes			
Servicios profesionales			
Visitas preparatorias			
Otros gastos			

En Burgos, a _____ Firma del solicitante: _____

FIRMADO POR	FECHA FIRMA
GRECA DUFRANC ILEANA MARÍA	10-06-2026 12:52:43
SELLO AEAD	10-06-2026 12:52:46

