



ANEXO I:

“Solicitud de gastos subvencionables destinados a Apoyo a la Inclusión”

| | | | |
|--|--|--|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS: | | | |
| DNI: | | | |
| UNIVERSIDAD DE DESTINO: | | | |
| 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 |
| SELLO DE UNIVERSIDAD | 04-11-2022 09:42:53 |