



COMISIÓN DE SERVICIO

Con cargo a Investigación: Sí No

1.- Datos Personales

Apellidos	Nombre:	Categoría / Plaza que ocupa	Grupo de Indemnización
NIF:	email:		

2.- Datos del Desplazamiento

Motivo del Desplazamiento:

Localidad de destino (itinerario en su caso)	SALIDA		LLEGADA	
	Día / Mes / Año	Hora (de 0 a 24)	Día / Mes / Año	Hora (de 0 a 24)
		:		:

Solicita Indemnización: SÍ NO

En caso de solicitar indemnización indique para qué concepto:

Manutención Locomoción Alojamiento

Solicita anticipo NO SÍ

Residencia eventual NO SÍ. Indicar % de dietas enteras. Máximo 80%:

En caso de solicitar indemnización por locomoción indique el medio de transporte:

Transporte público

(La autorización de la Comisión de Servicio utilizando transporte público conlleva así mismo la autorización de indemnización de los gastos por desplazamiento en Taxi desde o hasta las estaciones de ferrocarriles, autobuses, puerto o aeropuerto, siempre que se justifique documentalmente).

Vehículo propio (matrícula):

(La autorización de la Comisión de Servicio utilizando vehículo particular conlleva así mismo la autorización de indemnización de los gastos de uso de garaje, peaje de autopista y transporte del automóvil en barco si así lo requiere el desplazamiento previsto, siempre que se justifique documentalmente).

Otro (especificar):

CONFORME

Declaro que no voy a percibir otra indemnización por el mismo objeto de desplazamiento

El/La

Firma del/la interesado/a

autoriza la presente Comisión de Servicios

DECLARACIÓN: (Cumplimentar una vez efectuado el desplazamiento)

D./Dña.

declara que la Comisión de Servicios ha sido realizada en los siguientes términos:

Localidad de destino (itinerario en su caso)	SALIDA		LLEGADA	
	Día / Mes / Año	Hora (de 0 a 24)	Día / Mes / Año	Hora (de 0 a 24)
		:		:

En los desplazamientos al extranjero para los que se solicite indemnización por manutención es necesario aportar los horarios de los vuelos, trenes... o las horas de paso de la frontera si se hizo en vehículo particular.

Relación de facturas y recibos de los que se solicita indemnización:

Firma del/la interesado/a

EJERCICIO	
CL. ORGÁNICA	
PROGRAMA	
CL. ECONÓMICA	

En proyectos de investigación este apartado debe ser cumplimentado por el Servicio de Gestión de la Investigación. Para ello, una vez rellenados los apartados 1 y 2 y firmado el conforme, debe enviarse a inves.economico@ubu.es.