

SOLICITUD DE DIETA POR DESPLAZAMIENTO

C/ Altos de Nava, s/n - 24080 León

DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y SS.GG.

SOLICITANTE					
D/D ^a					
CENTRO DE TRABAJO					
CATEGORÍA			DNI		
Se ha desplazado a la localidad de					
Los días					
Para asistir a (indicar Jornadas, Congreso, Curso...)					

MEDIO DE LOCOMOCIÓN EMPLEADO:			
<ul style="list-style-type: none"> • VEHÍCULO PARTICULAR 		MARCA DEL VEHÍCULO	
		MATRÍCULA DEL VEHÍCULO	
<ul style="list-style-type: none"> • SERVICIO PÚBLICO 			

ANTICIPO A CUENTA:				HORARIOS
	SI			HORA DE SALIDA DEL HOSPITAL:
	NO			HORA DE LLEGADA AL HOSPITAL:

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA	
FACTURAS DE HOTEL	JUSTIFICACIÓN DE ASISTENCIA
BILLETES DEL TRANSPORTE PÚBLICO	PEAJES
OTROS (indicar):	

Nº de CC en la que solicita se realice el ingreso (20 dígitos)	
--	--

Propuesta por el Mando Intermedio:

Visto bueno de la Dirección:

Autorizado: El Director Gerente

Fdº.:

Fdº.:

Fdº.: Juan Luis Burón Llamazares

NORMATIVA LEGAL DE APLICACIÓN:

DECRETO 252/1993, de 21 de octubre, de la Junta de Castilla y León sobre indemnizaciones por razón del servicio del personal autónomo de la Administración de la Comunidad de Castilla y León.

ACUERDO 1/2007, de 18 de enero, de la Junta de Castilla y León, por el que se modifica el importe de determinadas indemnizaciones establecidas en el Decreto 252/1993, de 21 de octubre, sobre indemnizaciones por razón del servicio.