## **ANEXO III**

**LIQUIDACIÓN DE DIETAS**

**(DEBE ENTREGARSE UN ANEXO POR CADA PERSONA QUE PERCIBA DIETAS)**

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

|  |
| --- |
| **Entidad:** |
| **Programa:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **D/Dª.:** | | |
| **Con categoría profesional:** | | **NIF:** |
| **Domicilio:** | | |
| **Se ha desplazado los días:** | **A la localidad de:** | |
| **Con motivo de:** | | |

**Los gastos realizados han sido los siguientes:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONCEPTO** | **FECHAS** | **TOTAL EUROS** |
| **Alojamiento:** |  |  |
| **Manutención:** |  |  |
| **Billete:** |  |  |
| **Traslado en vehículo propio (Kilómetros)** |  |  |
| **TOTAL** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma de la persona receptora del importe en concepto de dieta** | **Conforme a la liquidación.**  **La persona representante de la entidad** |