ANEXO V. IMPRESO DE SOLICITUD DE ADELANTO PARA COMISIÓN DE SERVICIO

Datos personales
Nombre y apellidos: _____
NIF: _____ Domicilio particular: _____CP._____
Centro de trabajo: _____
Grupo de clasificación: _____Categoría o cargo que desempeña: _____
Teléfono de contacto: _____ Dirección de correo electrónico: _____

Datos Bancarios (CÓDIGO IBAN):

Datos presupuestarios:
Unidad de Gasto (clave y descripción):_____
Administración/Servicio del Centro que gestiona la Unidad de Gasto: _____
_____

Datos de la comisión de servicio:
Motivo: _____
_____
Itinerario: _____
Día y hora de salida: _____
Día y hora de regreso: _____

Autorización del Responsable:
Autorizo la comisión de servicio en los términos que se indica y la concesión de un adelanto en caso de cumplirse los requisitos e importe límite mínimo para concesión de anticipos contemplados en el Reglamento de la Universidad de Cádiz sobre anticipos a cuenta de las indemnizaciones por razón del servicio.

(Fecha, firma y cargo del Responsable de la Unidad de Gasto):

Detalle del Adelanto Número: _____ **EUROS**

1. LOCOMOCIÓN ✿✿ Vehículo particular: _____ total Km. X 0,19 euros =_____
__ Autopista..... _____
__ Otros medios (especifíquelos): ..... _____
__ Otros gastos (taxi, aparcamiento)……..…… _____
Total locomoción ..... …._____

2. DIETAS ✿✿ Alojamiento…….....
_____
__ Manutención: .....días x euros..... .....
__ Otros gastos..... _____
Total dietas..... _____
TOTAL A PERCIBIR……_____
==========

PRIMERO: He recibido de la Caja Habilitada del Centro o Servicio que se indica en el documento el total indicado como adelanto del importe aproximado en concepto de dietas y gastos de locomoción.
SEGUNDO: Me comprometo a justificar los gastos correspondientes en el plazo de 10 días desde el final de la comisión de servicio y a reintegrar, si procede, la cantidad sobrante en idéntico plazo aportando el justificante del ingreso en la cuenta que me indiquen.
(Fecha y firma del interesado) Cádiz, a de de