

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