



ANEXO 14B JUSTIFICACIÓN DE LA INDEMNIZACIÓN

D./D ^a		N.I.F.	
Puesto de trabajo		Grupo de dieta 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/>	
Instituto/Centro/Unidad			
DECLARA, a los efectos del Real Decreto 462/2002, sobre indemnizaciones por razón del servicio, que ha realizado la comisión de servicio autorizada y con arreglo a los siguientes datos ⁽²⁾ :			
Itinerario			
Medios de locomoción			
En caso de vehículo particular indicar:		Modelo	Matrícula
Otros gastos (indicar)			
Importes <i>(en caso de duda, consultar a la Gerencia)</i>		Salida	Regreso
Manutención	Locomoción	Alojamiento	Otros Gastos
Datos bancarios (Cumplimentar en el caso de personal externo al CSIC o haber cambiado su cuenta bancaria)		CODIGO IBAN	Entidad
		Sucursal	DC
		Nº de cuenta	
Renuncia parcial/total de la indemnización (dietas y/o desplazamiento)			
En _____, a _____ de _____ de _____ Fdo.: (Firma del solicitante)(1)		A cumplimentar en caso de asistencia a tribunales o reuniones. Vº Bº Presidente/Secretario tribunal, o del convocante de la reunión. (excepto convocatorias o reuniones de la Organización Central del CSIC de Directores o Gerentes) Certificado de asistencia En _____, a _____ de _____ de _____ Fdo.: (Firma del responsable de la unidad convocante o Presidente/Secretario del Tribunal)(1)	

CERTIFICACIÓN (Órgano que autorizó la comisión de servicio)

Nombre y apellidos	
Cargo	
CERTIFICA: <input type="checkbox"/> Que el interesado que rinde la presente cuenta justificativa ha realizado la comisión de servicio. <input type="checkbox"/> Que no se ha realizado la comisión de servicios, pero existen gastos de cancelación. En _____, a _____ de _____ de _____ (2) Fdo.: (Firma y sello)(1)	

1) La firma ha de ser original o electrónica.

2) Esta firma tendrá como fecha, al menos, un día hábil posterior a la finalización de la comisión.