

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

 RAZÓN SOCIAL NIF
E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

 NOME/RAZÓN SOCIAL PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

Presenta a seguinte memoria respecto os gastos de viaxe que inclúe o detalle da xustificación do gastos e liquidación individual do gasto:

A) DETALLE DE XUSTIFICACIÓN DE GASTO

(Utilizar esta ficha tantas veces como sexa necesario en función do número de medidas que se inclúan no PPEC)

| | |
|------------------------------|--|
| NOME OPP | |
| NÚMERO MEDIDA ⁽¹⁾ | |
| NOME MEDIDA PPEC | |

1. GASTOS DE TITULAR: gastos de viaxes para a preparación ou asistencia a feiras, congresos, cursos ou xornadas que non requiran factura:

(Gastos de manutención e desprazamento que non requiran de factura: transporte urbano, marítimo, autobús, vehículo particular, peaxes, aparcadoiro e garaxe)

| Nº VIAXE | DESCRICIÓN DA VIAXE ⁽²⁾ | NOME E APELIDOS DO TRABALLADOR | TIPO USUARIO | TIPO DE GASTO DE VIAXE ⁽⁴⁾ | DESCRICIÓN DO GASTO ⁽⁵⁾ | DATA | HORA SAÍDA | HORA REGRESO | CUSTO TOTAL(IVE INCLUÍDO) | MEDIO DE PAGO | TITULAR MEDIO PAGO | BENEFICIARIO MEDIO PAGO |
|---------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------------|---------------------------------------|------------------------------------|------|------------|--------------|---------------------------|---------------|--------------------|-------------------------|
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL CUSTES | | | | | | | | | | | | |

2. GASTOS DE XESTIÓN: gastos de viaxes para a preparación ou asistencia a feiras, congresos, cursos ou xornadas que non requiran factura:

(Gastos de desprazamento e aloxamento para a asistencia a feiras, congresos, cursos, xornadas ou eventos similares, que requiren de factura)

| Nº DE VIAXE | DESCRICIÓN DA VIAXE ⁽²⁾ | PAIS | NOME E APELIDOS TRABALLADOR | TIPO USUARIO ⁽³⁾ | TIPO DE GASTO DE VIAXE ⁽⁶⁾ | DESCRICIÓN DO GASTO ⁽⁷⁾ | FACTURA | | | | CUSTO TOTAL(IVE INCLUÍDO) | IMPORTE PAGADO | MEDIO DE PAGO | TITULAR MEDIO DE PAGO | BENEFICIARIO MEDIO DE PAGO |
|---------------------|------------------------------------|------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|---------|------|----------|-----------------------------|---------------------------|----------------|---------------|-----------------------|----------------------------|
| | | | | | | | Nº | DATA | PROVEDOR | IMPORTE NETO ⁽⁸⁾ | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL CUSTOS | | | | | | | | | | | | | | | |

3. GASTOS TOTAIS DE VIAXE (1 + 2):



ANEXO VIII
(continuación)

OBSERVACIÓNS:

Empty box for observations.

- ⁽¹⁾ Código do anexo da resolución pola que se aproba o informe anual
- ⁽²⁾ Indicar o motivo da viaxe, a data, o lugar da actividade e o país segundo a liquidación individual de gasto
- ⁽³⁾ Indicar se se trata de persoal (de estrutura ou contratado) ou de socio da OPP
- ⁽⁴⁾ Indicar: “Desprazamento” ou “Manutención”
- ⁽⁵⁾ Indicar o tipo de gasto de desprazamento (“Transporte urbano”, “Autobús”, “Taxi”, “Peaxes”, “Aparcadoiro”, “Garaxe”) ou ben indicar os días de manutención e o país
- ⁽⁶⁾ Indicar: “Desprazamento” ou “Aloxamento”
- ⁽⁷⁾ Indicar o tipo de gasto de desprazamento (“Transporte aéreo”, “Tren” e “Vehículo de aluguer”) ou ben indicar os días de aloxamento e o país
- ⁽⁸⁾ Importe total sen IVE
- ⁽⁹⁾ O IVE non recuperable soportado polo beneficiario

VÁLIDO SÓ PARA EFECTOS INFORMATIVOS

ANEXO VIII (continuación)
B) LIQUIDACIÓN INDIVIDUAL DE GASTOS APROBADA POLA XUNTA DIRECTIVA

| | | | |
|---------------------|--|-----------------|--|
| NOME DA OPP | | | |
| NÚMERO DA MEDIDA | | NÚMERO DE VIAXE | |
| NOME E APELIDOS | | | |
| MOTIVO DA VIAXE | | | |
| LUGAR DA ACTIVIDADE | | | |
| PAÍS | | | |
| ITINERARIO | | | |
| FECHA SALIDA | | HORA SAÍDA | |
| DATA REGRESO | | HORA REGRESO | |

| 1. GASTOS DE DESPRAZAMENTO | | |
|------------------------------|----------------|---------|
| MEDIO DE LOCOMOCIÓN/CONCEPTO | TRAXECTO/LUGAR | IMPORTE |
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |

| NO CASO DE VEHÍCULO PARTICULAR: MARCA E MODELO | MATRÍCULA | KM PERCORRIDOS | € POR KM | IMPORTE |
|--|-----------|----------------|----------|---------|
| | | | | |

| | |
|---------------------------------------|--|
| GASTOS TOTAIS DE DESPRAZAMENTO | |
|---------------------------------------|--|

| 2. GASTOS DE MANUTENCIÓN | DÍAS | IMPORTE |
|--------------------------|------|---------|
| | | |

| 3. GASTOS DE ALOXAMENTO | DÍAS | IMPORTE |
|-------------------------|------|---------|
| | | |

| GASTOS TOTAIS DE VIAXE (1+2+3) | IMPORTE |
|--------------------------------|---------|
| | |

| |
|--|
| CONFORME COA LIQUIDACIÓN PRESENTADA |
| SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE |
| |
| Lugar e data |
| , de de de |