**ANEXO IV**

**INDEMNIZACIONES POR RAZÓN DE SERVICIO EN ACCIONES SUBVENCIONADAS POR LA ACCIÓN AULAS PROFESIONALES DE EMPRENDIMIENTO**

**Y TOMA CONOCIMIENTO FINANCIACIÓN DE LA ACTIVIDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datos del centro docente | | |
| **Denominación del centro docente** | **Localidad** | **Provincia** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos del Asistente** | |
| **Nombre y apellidos** | **NIF** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Motivo del desplazamiento** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Día** | **Hora** | | **Desplazamiento** | | **Dieta** | | | **Gastos de traslado** | | | | | | | | | | | | |
| **Salida** | **Llegada** | **Origen** | **Destino** | **Manutención** | **Alojamiento** | | **Kms. (vehículo propio)** | **Importe gastos de transporte (vehículo propio, tren, avión…)** | | | | **Taxi** | | **Aparcamiento** | | **Peaje** | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | | |  | |  | |  | |
| **IMPORTE TOTAL DE LA LIQUIDACIÓN DE GASTOS:** | | | | | | |  | | |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS BANCARIOS** | | | | | |
| Código país IBAN | D. control IBAN | Entidad | Sucursal | D.C. | Cuenta |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN DEL INTERESADO/A.** |
| Con motivo de la participación en la actividad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que forma parte dentro de las previstas en el proyecto de aulas Profesionales de Emprendimiento, he incurrido en los gastos indicados anteriormente; lo que se hace constar a efectos de la liquidación de los presentes gastos.  En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_.  Fdo.: |

|  |
| --- |
| **CERTIFICADO DE REALIZACIÓN.** |
| |  |  | | --- | --- | | Nombre |  | | Cargo | Director/a del IES |   Certifica que la persona que realiza la presente cuenta de liquidación ha participado en la actividad relacionada con el proyecto de aulas profesionales de emprendimiento habiendo devengado los gastos que figuran en el presente documento.  En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_.  Fdo.: |

**Orden 219/2024, de 23 de diciembre, de la Consejería de Hacienda, Administraciones Públicas y Transformación Digital, sobre normas de ejecución de los Presupuestos Generales de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha para 2025, del importe de las indemnizaciones establecidas en el decreto 36/2006, de 4 de abril, sobre indemnizaciones por razón del servicio.**

[descarga web orden 2025](https://www.castillalamancha.es/sites/default/files/documentos/pdf/20250109/orden_219-2024_de_23-12_por_la_que_se_dictan_normas_de_ejecucion_de_los_pressupuestos_generales__de_la_jccm_para_2025.pdf)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Importes de la dieta** | | |
| Alojamiento y desayuno | Gastos de manutención | Total |
| 64,73 € | 40,68 € | 105,39 € |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indemnización por la utilización de vehículos particulares** | | |
| Turismo | Motocicletas | Taxi, aparcamiento, peaje |
| 0,26 €/Km | 0,11 €/Km | Importe del servicio |

Fdo.: ………………………………………. Fdo.: ………………………………….

EL/LA PROFESOR/A DEL CENTRO EL/LA DIRECTORA/A DEL CENTRO