

ANEXO VII

JUSTIFICANTE PARA EL ABONO

Nombre y apellidos del profesor/a:.....

NIF:

Dirección:

Datos beneficiario

Apellidos, Nombre:.....

Fecha:

NIF:.....

Dirección:.....

Datos correspondientes al pago de las clases impartidas en domicilio durante los meses de.....

Descripción:		
Día	Número de horas	Importe
Total		€

Firmado (profesor/a)

A/A NEGOCIADO DE NECESIDADES EDUCATIVAS.