-

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| JUSTIFICACIÓN DE KILOMETRAJE | | |
| Código de Programa: | Entidad: |  |

*v1 – 2abr25*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI-NIE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de responsable de proyecto de la Entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como beneficiaria de la Subvención para la realización del Programa de apoyo a mujeres en los ámbitos rural y urbano,

**DECLARA que** el/la profesional abajo indicado ha realizado los siguientes trayectos en el marco del Programa.

-

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | FECHA  (Una fila por día) | Itinerario\* | Kms. | Cuantía díaria (0,XX€/km) | Nº personas atendidas | SERVICIO PRESTADO\*\* y Participantes que han recibido el servicio\*\*\* |
| Ej. | 01/02/25 | Orcoyen – Estella - Orcoyen | 90 | 22,5€ | 10 | FORMACIÓN: 1, 7, 9, 10, 12, 13, 14, 15.  ORIENTACIÓN: 2, 3. |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI-NIE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de Técnico/a de proyecto **certifica** que ha recibido de la Entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la cantidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ como compensación por el kilometraje arriba indicado.

|  |  |
| --- | --- |
| Responsable: Nombre y Apellidos | Técnico/a: Nombre y Apellidos |
|  |  |

Hoja \_\_\_ de \_\_\_\_