



REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE BALONMANO



COMITÉ TÉCNICO DE ÁRBITROS

JUSTIFICACIÓN DE GASTOS POR INDEMNIZACIÓN DE CARÁCTER INDIVIDUAL

Apellidos: _____ Nombre: _____ N.I.F: _____

Residencia _____ Provincia _____ Campeonato _____ Grupo: _____

ENCUENTRO _____ JORNADA: _____

Temporada: _____ Fecha: _____ Hora: _____ Ciudad: _____ Provincia: _____

Apellidos par. arbitral: _____ Comunidad: _____

Fecha de salida del lugar de residencia: _____ Hora de Salida: _____

Fecha de regreso al lugar de residencia: _____ Hora de Llegada: _____

GASTOS DE LOCOMOCIÓN

<input type="checkbox"/>	Autobús	Importe		
<input type="checkbox"/>	Avión	Importe		
<input type="checkbox"/>	Barco	Importe		
<input type="checkbox"/>	Ferrocarril	Importe		
<input type="checkbox"/>	Coche de alquiler	Importe		

Recorrido coche alquiler:

Combustible coche de alquiler	Importe		
Total coche alquiler	Importe		

Kms. realizados coche de alquiler _____

Matrícula: _____

Itinerario: _____

- Vehículo Propio

Kms. según Guía: _____ Desplazamientos internos _____

Kms. recorridos: _____	Importe/Kms.: _____	Euros _____	Importe _____
------------------------	---------------------	-------------	---------------

- Otros gastos desplazamientos:

Peajes: _____	Total		
Parking: _____	Total		
Taxi: _____	Total		
Otros: _____	Total		
	Importe		

GASTOS POR DIETAS

- Por manutención: Medias dietas _____	Importe	€ _____	Importe		
- Por Alojamiento (*): N° Días _____	Importe	€ _____	Importe		
- DERECHOS DE ARBITRAJE categoría _____	Importe	€ _____	Importe		
- DIETA LABORABLE categoría _____	Importe	€ _____	Importe		
- DIETA REDUCIDA categoría _____	Importe	€ _____	Importe		

TOTAL GASTOS

_____ de _____ de 20

Vº Bº
DIRECTOR FINANCIERO RFEBM

Conforme
SECRETARIO C.T.A.

Recibí
EL INTERESADO

Justificantes que se adjuntan: Billetes originales Factura hotel original Otros

(*) Es imprescindible para su justificación la presentación del justificante original. En el caso de viajes al extranjero, se adjuntará documento bancario del cambio oficial

ABONADO POR _____ N° _____

C						
DOC.						