



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 (*):	Nº Días	Importe	€	Importe			
- OTROS DERECHOS	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 _____ Nº _____

C					
DOC.					