



ANEXO 15

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE DIETA DE ALOJAMIENTO SUPERIOR

En aplicación del Acuerdo de la CECIR de 28 de enero de 2010, por la que se aprueba para **determinados supuestos** el régimen de resarcimiento de gastos por alojamiento superior al establecido en los Anexos II y III del Real Decreto 462/2002 de 24 de mayo, sobre "Indemnizaciones por razón del servicio", se solicita la autorización de dietas superiores en las condiciones siguientes:

I. SOLICITANTE

Nombre y apellidos		N.I.F.	
Correo electrónico		Teléfono oficial	
Cuerpo o cat. Profesional		Tipo de personal	
Puesto de trabajo		Grupo de dieta	1° <input type="checkbox"/> 2° <input checked="" type="checkbox"/> 3°
Instituto/Centro/Unidad (denominación/código)			Nivel

II. DATOS DE LA DIETA DE ALOJAMIENTO

Motivo del viaje			
Lugar y fechas de alojamiento		Fecha entrada	Fecha salida
		Fecha	Fecha
Importe alojamiento	Cantidad total diaria que le corresponde:	Cantidad total diaria que se solicita: (Cantidades brutas incluyendo, impuestos, tasas, etc.)	
Supuesto contemplado Acuerdo CECIR de 28/01/2010	<input type="checkbox"/> Alojamiento ya determinado por los organizadores de la reunión <input type="checkbox"/> No ser posible encontrar en el lugar de celebración de la reunión hotel ajustado a dieta, bien por no existir hoteles adecuados o aun existiendo, no disponen de plazas libres <input type="checkbox"/> Alojamiento determinado por razones de seguridad <input type="checkbox"/> Alojamiento determinado por cercanía al lugar de la reunión o lugar de trabajo		
Memoria justificativa			
Programa/Subprograma/Aplicación/Partida		Proyecto	
Documentación adjunta	<input type="checkbox"/> Respuesta agencia de viajes (adjudicataria contrato centralizado CORA) <input type="checkbox"/> Oferta de alojamiento obtenido por otros medios <input type="checkbox"/> Otros (inscripciones, convocatoria del congreso/reunión, etc.):		

En , a de de	Se autoriza la solicitud de dieta de alojamiento superior, de acuerdo con los datos que se incluyen en la presente solicitud, de conformidad con lo dispuesto en el RD 462/2002 de 24 de mayo sobre "Indemnizaciones por razón del servicio" y demás normas de desarrollo. En Madrid, a de de
Firma del solicitante (servicio)	Vº.Bº: (Firma del autorizador de la orden de servicio) Fdo.: Carmen Sanabria Pérez (Firma SGAAE)