**ANEXO 5. AUTOLIQUIDACIÓN DE GASTOS DE PARTICIPANTES EN AULAS DE EMPRENDIMIENTO PROFESIONAL**

* Datos personales:

Nombre y dos apellidos:

Dirección:

DNI

Teléfono:

Correo electrónico:

* Datos laborales:

Puesto de trabajo:

Centro de trabajo:

Dirección:

Localidad:

Teléfono:

Correo electrónico:

Ha participado en la actividad ………………………………………………, en calidad de [*ponente, asistente, participante, etc*.] ………………………………, perteneciente al ámbito de las acciones del Aula de Emprendimiento Profesional del [*nombre del centro*] ………………………………, en la localidad de …………………………………. y en las fechas de ……………………………………………, para lo cual se ha ejecutado el gasto total de …………………………. euros, de conformidad con el Decreto 42/2000, de 28 de julio, sobre indemnizaciones por razón del servicio del personal al servicio de la Comunidad Autónoma de La Rioja, con el siguiente desglose (elimínese lo que no proceda):

a. Total desplazamiento (en su caso, se deberá acompañar de tickets o facturas originales):

- Coche particular (marca y matrícula):

- Itinerario de ida y vuelta:

- Total de distancia en kilómetros:

- Aparcamiento:

- Avión/ Tren/ Autocar:

- Taxi:

- Otros:

b. Total estancia y alojamiento:

- Fechas y horarios de salida y regreso:

- Número de medias dietas x 19,53€:

- Número de dietas completas x 39,06€:

- Número de pernoctas x 87,15€:

c. Total enseñanza (en su caso, se deberá acompañar de tickets o facturas originales):

d. Otros gastos (en su caso, se deberá acompañar de tickets o facturas originales):

En …, a … de … de 2022,

El/ La Director/a, El/ La participante,

Fdo.: ………………………………………… Fdo.: ………………………………………