



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 type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> |
| 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 |
| Importe de incremento de alojamiento | Incremento diario que se solicita respecto a la dieta que le corresponde: € (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 | | Código Proyecto al que se imputa | |
| 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 | Fdo.: SGAAE Esther Vaquero Redondo |
| Vº. Bº.: (Firma del autorizador de la orden de servicio) | |