

ANEXO I

SERVIZOS ESPECIAIS E INDEMNIZACIÓNS POR RAZÓN DE SERVIZO

Traballador/a:		Grupo:	
Posto de traballo:		Tipo Xornada:	
Relación Laboral:		Mes:	
Servizo:		Tempo xantar:	

Detalle de cometido, datas e horarios:

Día	Tipo	Cometido	Km	Data	Hora Saída	Hora Chegada	Horas Día	Horas Noite	Dieta	1/2 Dieta	Axuda Enteira	Axuda Aloxamento
Km Totais.....			0,00	Totais		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gasto autorizado:

0,00	Axudas de custo enteira	0,00
0,00	Axudas de custo de aloxamento.....	0,00
0,00	A.C. manutención	0,00
0,00	A.C. 1/2 manutención.....	0,00
0,00	Gastos Varios	0,00
0,00	Horas diurnas	0,00
0,00	Horas nocturnas e festivos*.....	0,00
0,00	Horas diurnas a compensar con vacacions.....	0,00
0,00	Horas nocturnas a compensar con vacacions.....	0,00
0,00	Quilómetros	0,00
Total días de vacacions		días
Total importe indemnización.....		0,00 €

CONFORME: Ourense, de de 202	COMPROBADO: Ourense, de de 202	REALIZADO O COMETIDO: Ourense, de de 202 O Traballador/a,
---------------------------------	-----------------------------------	---