Osakidetza

BILBAO - BASURTO
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
BILBAO - BASURTO

BILBO-BASURTU ESI
OSI BILBAO-BASURTO

SOLICITUD DE PERMISO Y AYUDA
PARA SALIDAS CON FINES DOCENTES

NOMBRE Y APELLIDOS _____

SERVICIO _____

CARGO HOSPITALARIO _____ Nº NOMINA _____

NUMERO CUENTA CORRIENTE ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

LUGAR DE DESPLAZAMIENTO _____

NATURALEZA Y OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO _____

_____

FECHAS _____ DURACIÓN _____

FUNDAMENTO DE LA SOLICITUD _____

_____

INFORME DEL JEFE DE SERVICIO _____

_____

EL SOLICITANTE DECLARA QUE NO RECIBE NINGUN OTRO TIPO DE SUBVENCIÓN ☐

QUE RECIBE UNA SUBVENCIÓN DE_____EUROS POR PARTE DE _____

SEÑALAR CON X LOS DOCUMENTOS QUE SE APORTAN COMO JUSTIFICACIÓN A LA SOLICITUD ECONÓMICA

FACTURA INSCRIPCIÓN……..	☐	IMPORTE	
FACTURA VIAJE (AUTOBUS,TREN,AVION)……..	☐	IMPORTE	
COCHE Nº KM_____ x 0,29 E……	☐	IMPORTE	
OTROS (FACTURA POSTERS, ETC.)……	☐	IMPORTE	
DIETAS Nº DÍAS (75 EUROS)……..	☐	IMPORTE	
COPIA DEL PROGRAMA……..	☐		
ACEPTACIÓN DE LA COMUNICACIÓN, PONENCIA, ETC……	☐		
CERTIFICADO DE ASISTENCIA……	☐		

TOTAL SOLICITADO _____

FECHA Y FIRMA

_____