



SOLICITUD DE PRESTACIONES POR GASTOS DE VIAJE

VIAJE POR (señalar): Estudios en España Beca Erasmus Otros estudios en el extranjero

1. DATOS DEL BENEFICIARIO HUERFANO

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE | DNI/NIF |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

2. DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | |
|----------------------|----------------------|--|----------------------|
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE | DNI/NIF |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| EN CALIDAD DE | <input type="text"/> | SOLICITA EL ABONO DE LOS GASTOS DE VIAJE | |

3. DATOS DE LA SOLICITUD

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| ESTUDIOS VINCULADOS | <input type="text"/> | | |
| GASTOS HUERFANO | <input type="text"/> | GASTOS ACOMPAÑANTE | <input type="text"/> |
| FECHA INICIO VIAJE | <input type="text"/> | | |
| FECHA FIN VIAJE | <input type="text"/> | TIPO DE VIAJE | <input type="text"/> |
| MEDIO DE TRANSPORTE | <input type="text"/> | | |
| TRAYECTO | <input type="text"/> | | |
| VEHICULO PARTICULAR | <input type="checkbox"/> | MARCA | <input type="text"/> |
| MATRICULA | <input type="text"/> | KILOMETROS VIAJE | <input type="text"/> |
| IMPORTE PEAJE | <input type="text"/> | PROPIETARIO DEL VEHICULO | <input type="text"/> |

| Lugar y fecha | Firma |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

PROTECCIÓN DE DATOS: A los efectos previstos en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (B.O.E. de 6-12-2018), de Protección de Datos Personales y garantía de derechos digitales, se le informa que los datos consignados en el presente modelo serán incorporados al Fichero General del Patronato del ET. Respecto de los citados datos, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos previstos en la citada Ley Orgánica 3/2018, ante el General Director del Patronato de Huérfanos del ET

ACEPTO: SI NO

Formulario-I-R

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL MODELO

GENERALES

Este formulario puede ser cumplimentado electrónicamente e impreso para su entrega oficial. Para rellenar un campo sitúe el puntero del ratón en el espacio correspondiente. Una vez haya cumplimentado el impreso, imprímalo para proceder posteriormente a su entrega. También puede cumplimentarlo a mano con letra mayúscula, sin enmiendas o tachaduras

1. DATOS DEL BENEFICIARIO HUÉRFANO

Cumplimentar los datos del beneficiario huérfano.

2. DATOS DEL SOLICITANTE

Cumplimentar los datos del tutor legal, representante o el propio huérfano si es mayor de edad.

3. DATOS DE LA SOLICITUD

- Rellenar las casillas correspondientes
- Los datos correspondientes al vehículo particular, solamente se rellenarán en caso de ser este el medio de transporte

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD

(Marcar lo que proceda)

- Justificantes de gastos de viaje
- Para vehículo particular, DECLARACIÓN FIRMADA por el huérfano si es mayor de 18 años y no firmó este formulario