



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"/>

Información básica sobre Protección de Datos: El responsable del tratamiento es el Patronato de Huérfanos del Ejército de Tierra (PAHUET). La finalidad del tratamiento es gestionar a los asociados, así como los donativos y las ayudas a beneficiarios. Los datos consignados en el presente modelo serán incorporados al Fichero General del Patronato del ET. La legitimación se basa en el cumplimiento de una misión realizada en interés público. No se prevén cesiones de datos a terceros, salvo en los casos en que exista una obligación legal. Las personas interesadas tienen derecho a acceder y rectificar sus datos, así como a ejercer otros derechos reconocidos en la normativa vigente, tal y como se detalla en la información adicional disponible. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente link: [Pahuet/Politica_Privacidad](#). La aceptación de esta política de Protección de Datos es condición indispensable para la gestión de cuotas y prestaciones de beneficiarios.

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