**ANEXO V**

**PREVISIÓN DE GASTOS JUSTIFICABLES DE TRANSPORTE ESCOLAR CURSO 2024/2025**

**NOMBRE DEL COLEGIO:**

**(\*) RUTA (ITINERARIO):**

|  |
| --- |
| **1.TRANSPORTE REALIZADO CON VEHÍCULO PROPIO:**   * MATRÍCULA: * VALOR DE LA ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO: * KMS/DÍA: * DURACIÓN (HORAS/DÍA):   GASTOS DE AMORTIZACIÓN:  GASTOS DE COMBUSTIBLE:  GASTOS DE MANTENIMIENTO:  SEGURO OBLIGATORIO:  GASTOS DE ALQUILER DE GARAJE:  GASTOS DE TELEFONÍA MÓVIL:  GASTOS DE PERSONAL:   * CONDUCTOR: * ACOMPAÑANTES:   **TOTAL GASTOS:** |

|  |
| --- |
| **2.EMPRESA DE TRANSPORTE:**  IMPORTE DEL CONTRATO SUSCRITO CON LA EMPRESA:  (\*) RUTA (ITINERARIO):  GASTOS ACOMPAÑANTE:  (Con arreglo al artículo 5.2.b del Decreto 35/2025 de 6 de mayo)  (N.º HORAS):  **TOTAL GASTOS:**  En , a  de  de 20  (firma y sello)    EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO CONCERTADO DE EDCUCACIÓN ESPECIAL |