|  |  |
| --- | --- |
| **Συμπληρώνεται από την Μ.Ο.Δ.Υ του ΕΛΚΕ** | **Έντυπο Ε.2** |
| Ημερομηνία: | Προς τη ΜΟΔΥ του ΕΛΚΕ |
| Αρ. Πρωτ.: |  |
|  |  |
|  |  |
| **Τίτλος Έργου:** |
| **Κωδικός Έργου:** | **Επιστημονικά** **Υπεύθυνος:** |

**ΕΝΤΟΛΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ**

***(για πρόσθετη απασχόληση προσωπικού μελών ΔΕΠ άλλων Ιδρυμάτων)***

οι αναφερόμενοι στην ακόλουθη συνοπτική κατάσταση αμειβομένων πανεπιστημιακών έχουν παραδώσει στο διάστημα που αναφέρεται τμήμα του έργου που έχουν αναλάβει με τις υπ' αριθ. **αντίστοιχες** Συμβάσεις Πρόσθετης Απασχόλησης, και το συνολικό κόστος της εντολής αντιστοιχεί στο ποσό (κόστος) **……………………….€,** και παρακαλώ να φροντίσετε για την έγκαιρη πληρωμή τους

***Επισυνάπτονται1:***

* Σύμβαση απασχόλησης (στην πρώτη πληρωμή)
* Έκθεση πεπραγμένων/παραδοτέων
* Φύλλα χρονοχρέωσης ή/και ολικά φύλλα χρονοχρέωσης (όπου απαιτούνται)
* Βεβαίωση πιστοποίησης/παραλαβής έργου (στην τελευταία πληρωμή)

|  |
| --- |
| **ΕΛΕΓΧΟΣ ΑΠΟ ΧΕΙΡΙΣΤΗ ΕΡΓΟΥ**για την πληρότητα των δικαιολογητικών (φύλλων χρονοχρέωσης ή εκθέσεων πεπραγμένων/παραδοτέων) |
| Ενδεχόμενες παρατηρήσεις: |
| Ονοματεπώνυμο: |  |
| Υπογραφή: |  |

|  |
| --- |
| **ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΜΕΙΒΟΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ ΔΕΠ ΑΛΛΩΝ ΙΔΡΥΜΑΤΩΝ** |
| **Α/Α** | **Ονοματεπώνυμο** | **Κωδ. Σύμβασης στο Rescom** | **Ίδρυμα Προέλευσης** | **Επιχειρηματική Δραστηριότητα** | **Διάστημα απασχόλησης** | **Ποσό (€) που δικαιούται** |
| ***(σημειώστε με ΝΑΙ εφόσον ασκείται και ΌΧΙ εφόσον δεν ασκείται)*** | **Από** | **Έως** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |   |   |   |   |   |   |   |
| 9 |   |   |   |   |   |   |   |
| ***Σύνολο (€)*** |   |
| **Ως Επιστημονικά Υπεύθυνος πιστοποιώ ότι έχει παραδοθεί το τμήμα του έργου που αντιστοιχεί στις παραπάνω αμοιβές.** |
| Κοζάνη \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Υπογραφή |