|  |  |
| --- | --- |
| **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** | | | **Διάστημα απασχόλησης** | | **Ποσό (€) που δικαιούται** | | | |
| **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 | | | | | | | | | | | | | |