Ινστιτούτο ………… Ημερομηνία: ......................

Πληροφορίες.: Δρ ………

Τηλ. Επικοινωνίας: ………………….. **Προς** : Τον/την (όνομα μετακινούμενου/νης)

**ΕΝΤΟΛΗ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ**

(στο πλαίσιο έργων/προγραμμάτων που χρηματοδοτούνται αποκλειστικά από την ΕΕ ή διεθνείς οργανισμούς ή ιδιωτικά κονδύλια ή κληροδοτήματα ή ίδιους πόρους)

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Α

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Έργο/πρόγραμμα** (τίτλος & κωδικός Έργου OTS) | …………………………………………. | |
| **Πλαίσιο Χρηματοδότησης Έργου** | ……… | |
| **Επιστημονικά Υπεύθυνος/η** | ..….. | |
| **Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης:** | **Αριθμ. πρωτ………..…, ΑΑ ………..ΑΔΑ………….** | |
| **Εκτιμώμενο Κόστος (σε ευρώ): €** | Ημερήσια αποζημίωση:(ημέρες Χ ποσό): …………  Δαπάνη διανυκτέρευσης :  Δαπάνη εισιτηρίων κλπ μεταφορικών: |  |

Παρακαλούμε όπως πραγματοποιήσετε μετακίνηση με τα παρακάτω στοιχεία:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Μετακινούμενος/η:** | …………………………………………………………… | | | | | | **ΑΦΜ:** | ……………… | | |
| **Σκοπός Μετακίνησης:** | | …. | | | **Μέσο Μετακίνησης:** | | *(καταγράφονται όλα τα ενδεχομένως διαδοχικά μέσα, π.χ. ΙΧ, αεροπλάνο, τρένο, ταξί κλπ)* | |
| **Ημερ/νία Κίνησης:** | Αναχώρηση | | Click or tap to enter a date. | | | Επιστροφή | Click or tap to enter a date. | | |
| **Ημερ/νία Εργασιών:** | Έναρξη | | Click or tap to enter a date. | | | Λήξη | Click or tap to enter a date. | | |
| **Τόπος Μετακίνησης, Χώρα:** | Από | | ……………..…….. | | | Προς | …………………….. | | |
| **Ημέρες Κίνησης: …..** | | | | **Ημέρες Εργασιών: …..** | | | **Διανυκτερεύσεις: …..** | | |

Η μετακίνηση πραγματοποιείται με προσωπική ευθύνη του μετακινούμενου/νης.

Ο/Η μετακινούμενος/η είναι ΔΥ/ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΑΛΛΟΥ ΦΟΡΕΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΤΟΜΕΑ και υποχρεούται να προσκομίσει άδεια από την αρμόδια υπηρεσία για τις ημέρες μετακίνησης.

Η ανωτέρω μετακίνηση αποτελεί επιλέξιμη δαπάνη και προβλέπεται στον προϋπολογισμό του έργου.

**ΕΓΚΡΙΣΗ**

***(ονοματεπώνυμο, υπογραφή, ημερομηνία)***