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

Πληροφορίες.:Δρ ………

Τηλ. Επικοινωνίας: …………………..

**Προς: Μονάδα Διαχείρισης &**

**Υποστήριξης Έργων**

**ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Έργο/πρόγραμμα** (τίτλος, κωδικός ΟΠΣ λογιστικός κωδικός Έργου OTS) | ΧΧΧΧΧΧΧ | | |
| **Πλαίσιο Χρηματοδότησης έργου/προγράμματος** |  | | |
| **Επιστημονικά Υπεύθυνος/η** |  | | |
| **Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης:** | **Αριθμ. πρωτ…., ΑΑ…….., ΑΔΑ……..** | **Εκτιμώμενο Κόστος (σε ευρώ):** | **………… €** |

Για τις ανάγκες του ανωτέρω έργου/προγράμματος κρίνεται απαραίτητη η κάτωθι μετακίνηση και παρακαλώ για την έκδοση απόφασης χορήγησης προκαταβολής ποσού ύψους …… *(μέχρι 80% του ανωτέρω εκτιμώμενου κόστους),* υπέρ του *:*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Μετακινούμενος/η:** | …………………………………………………………… | | | **ΑΦΜ:** | | ……………… |
| **Αριθμός λογαριασμού τραπέζης στο όνομα του δικαιούχου: IBAN……**  **Τραπεζικό ίδρυμα:** | | | | | | |
| **Αιτιολογία χορήγησης προκαταβολής:** | |  |  | |  | |
| **Απόφαση έγκρισης μετακίνησης :** | | | |  | |  | |

Τόσο η αιτούμενη μετακίνηση, όσο και η αιτούμενη προκαταβολή αποτελούν επιλέξιμη δαπάνη. Σε περίπτωση μη ύπαρξης υπολοίπου ποσού στη συγκεκριμένη κατηγορία δαπάνης πριν τη μετακίνηση, δεν θα είναι δυνατή η αποπληρωμή της.

Ο/Η Επιστημονικά Υπεύθυνος/η

................................*(υπογραφή)*