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

Πληροφορίες.:Δρ ………

Τηλ. Επικοινωνίας: …………………..

 **Προς: Μονάδα Διαχείρισης &**

 **Υποστήριξης Έργων**

**ΦΥΛΛΟ ΑΠΟΔΟΣΗΣ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ**

Τίτλος έργου/προγράμματος:

Λογιστικός Κωδικός Έργου OTS:

**Στοιχεία μετακινούμενου/ης**

Ονοματεπώνυμο: ....................................................................., Πατρώνυμο: ....................

Ιδιότητα: ..........................................................................

ΑΦΜ: ............................., ΔΟΥ: ........................, ΑΜΚΑ: ....................

Διεύθυνση: .................................................., Τ.Κ.: ....................., Πόλη: ..........................

Τηλέφωνο: ............................................

e-mail: ……………………………………

Αρ. τραπεζικού λογ/σμού (ΙΒΑΝ): .....................

**Ημερομηνίες αναχώρησης και επιστροφής:** .................

Ημερομηνίες έναρξης και λήξης εργασιών: ........................

Τόπος αναχώρησης, προορισμού και επιστροφής: ..............

Μέσο μεταφοράς: .......................

**Σκοπός – αντικείμενο της μετακίνησης:** ...................................…………………........

|  |  |
| --- | --- |
| Διαδοχική Μετακίνηση: | [ ]  ΝΑΙ |

Κατηγορία μετακίνησης: Α [ ]  Β [ ]

 **ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΔΑΠΑΝΩΝ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΙΔΟΣ ΔΑΠΑΝΗΣ** | **ΠΟΣΟ** |
| Εισιτήρια ....................... |  |
| Εισιτήρια ....................... |  |
| ....... *(προστίθενται γραμμές ανάλογα με το πλήθος των εισιτηρίων)* |  |
| Χιλιομετρική αποζημίωση ..... χλμ \* ......€/χλμ |  |
| Ξενοδοχείο |  |
| Συμμετοχή σε συνέδριο |  |
| Ημερήσια αποζημίωση ...... ημέρες \* ......€/ημέρα |  |
| Άλλο  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΩΝ** |  |
| **Κρατήσεις φόρου ή/και ΜΤΠΥ (συμπληρώνονται από τη ΜΟΔΥ)** |
| .......... |  |
| **ΠΛΗΡΩΤΕΟ**  |  |

**ΑΙΤΗΜΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ**

*(Υπογράφεται από τον/την Επιστημονικά Υπεύθυνο/η/ ή Αναπληρωτή)*

……………………………………………..

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

**Ο/η μετακινούμενος/η ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΤΑ ΑΚΟΛΟΥΘΑ:**

1. Αποδείξεις, κάρτες επιβίβασης κ.λπ. που υποβάλλονται ως δικαιολογητικά δαπάνης για τη συγκεκριμένη μετακίνηση, είτε ως εκτυπώσεις ψηφιακών εγγράφων είτε ως αντίγραφα πρωτοτύπων, δεν θα υποβληθούν και δεν θα αποζημιωθούν από άλλο φορέα πέραν του ΕΛΓΟ - ΔΗΜΗΤΡΑ.
2. Σε περίπτωση μετακίνησης με ΙΧ, βεβαιώνω ότι χρησιμοποίησα το ΙΧ αυτοκίνητό μου με αριθμό κυκλοφορίας .......................
3. Έχω λάβει γνώση ότι:

α) είναι αναγκαία η γνωστοποίηση προσωπικών μου δεδομένων -όχι ευαίσθητων (όνομα, ΑΦΜ, ποσό αμοιβής/δαπάνης,) στην ιστοσελίδα “ΔΙΑΥΓΕΙΑ” σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010, προκειμένου όλες οι πληρωμές που μου οφείλονται να πραγματοποιηθούν όπως ο νόμος ορίζει.

β) σε περίπτωση που ο/η μετακινούμενος/η στο πλαίσιο έργου/προγράμματος έχει την ιδιότητα του δημοσίου υπαλλήλου ή λειτουργού, η έγκριση της μετακίνησης και των δαπανών της δεν εξασφαλίζει τη νομιμότητα της απουσίας του/της μετακινούμενου/ης από την Υπηρεσία του/της, για την οποία οφείλει να μεριμνά ο/η ίδιος/α.

Ο/Η Δικαιούχος/η

........................

**Υποβάλλονται τα παρακάτω δικαιολογητικά (σημειώστε Χ ):**

[ ]  Εντολή Μετακίνησης/ Απόφαση Έγκρισης Μετακίνησης

[ ]  Άδεια από την αρμόδια υπηρεσία για τις ημέρες μετακίνησης (*όπου απαιτείται*)

[ ]  Εισιτήρια και αποδεικτικά πληρωμής. όπου απαιτείται

[ ]  Boarding Passes

[ ]  Αποκόμματα διοδίων

[ ]  Τιμολόγιο ξενοδοχείου και αποδεικτικό πληρωμής

[ ]  Τιμολόγια και αποδεικτικά πληρωμής για λοιπά τεκμηριωμένα έξοδα μετακίνηση

[ ]  Αποδεικτικό πληρωμής για εγγραφή σε συνέδριο

[ ]  Πρόσκληση / Ανακοίνωση διοργάνωσης *(ημερομηνία, τόπος, θέμα, ημερήσια διάταξη, ώρα έναρξης, ημερομηνία έναρξης και λήξης εργασιών, συμμετοχή μετακινούμενου, λοιποί συμμετέχοντες)*

[ ]  Πρόγραμμα / Agenda (συνεδρίου με αναφορά στην παρουσίαση της εργασίας (paper)

[ ]  Έγγραφη αποδοχή εργασίας (paper) για παρουσίαση σε συνέδριο / Acceptance letter

[ ]  Βεβαίωση συμμετοχής/ παρακολούθησης

[ ]  Ημερολόγιο κίνησης)

[ ]  Άλλο

[ ]  Έκθεση πεπραγμένων

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΚΚΑΘΑΡΙΖΟΜΕΝΟ ΠΟΣΟ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ***Αναλυτικός υπολογισμός κόστους από τον/την υπεύθυνο/η εκκαθάρισης*  | **……………………. €** |

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ο/Η υπεύθυνος/η εκκαθάρισης**  | **Ο Προϊστάμενος Τμήματος Οικονομικής Υποστήριξης Έργων Έρευνας**  |
|  |  |