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

Πληροφορίες.: ………

Τηλ. Επικοινωνίας: …………………..

 **Προς: Μονάδα Διαχείρισης &**

 **Υποστήριξης Έργων**

**ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ**

( για υπαλλήλους, στο πλαίσιο έργων/προγραμμάτων που χρηματοδοτούνται ή συγχρηματοδοτούνται από εθνικούς πόρους - Δημόσιους Φορείς π.χ., Δήμους, Περιφέρειες, Υπουργεία, ΓΓΕΤ, ΕΛΙΔΕΚ, συγχρηματοδοτούμενα έργα ΕΣΠΑ, Προγράμματα Ευρωπαϊκής Εδαφικής Συνεργασίας κ.λπ.-

και υπάγονται στο πεδίο εφαρμογής του Ν. 4336/2015)

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Β

|  |  |
| --- | --- |
| **Έργο/πρόγραμμα** (τίτλος, κωδικός ΟΠΣ λογιστικός κωδικός Έργου OTS) | ΧΧΧΧΧΧΧ  |
| **Έναρξη/λήξη έργου/προγράμματος**  |  |
| **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 της σχετικής απόφασης.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Μετακινούμενος/η:** | …………………………………………………………… | **ΑΦΜ:** | ……………… |
| **Ιδιότητα: …………………………….** |
| **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 | …………………….. |
| **Κατηγορία χώρας:**  | ……… (Α, Β ή Γ, σύμφωνα με το Παράρτημα 1 του Ν. 4336/2015) |
| **Ημέρες Κίνησης: …..** | **Ημέρες Εργασιών: …..** | **Διανυκτερεύσεις: …..** |

Η αιτούμενη μετακίνηση αποτελεί επιλέξιμη δαπάνη, προβλέπεται στον προϋπολογισμό του έργου/προγράμματος και σε περίπτωση μη ύπαρξης υπολοίπου ποσού στη συγκεκριμένη κατηγορία δαπάνης πριν τη μετακίνηση, δεν θα είναι δυνατή η αποπληρωμή της.

Για την αιτούμενη μετακίνηση θα ζητηθεί προκαταβολή. Ναι/Όχι

|  |  |
| --- | --- |
| Πραγματοποιηθείσες ημέρες μετακίνησης με την υπογραφή της παρούσας:  |   |
| Υπόλοιπο ημερών:  |   |
| Δικαιούμενες ημέρες  για εκτός έδρας υπηρεσίας( ανά ημερολογιακό έτος και στο σύνολο των έργων /προγραμμάτων):   | 100 |

|  |
| --- |
| Σε περίπτωση χρήσης ΙΧ ή χρήσης ταξί ή μίσθωσης ΙΧ ή μίσθωσης μεταφορικού μέσου, επιλέγεται και συμπληρώνεται αναλόγως κάποιο από τα ακόλουθα, λαμβάνοντας υπόψη τις προβλέψεις του άρθρου 7 της υποπαραγράφου Δ9 του ν. 4336/2015. |
|  | Δεδομένου ότι δεν υπάρχει διαθέσιμο υπηρεσιακό αυτοκίνητο, ο/η μετακινούμενος/η δύναται να χρησιμοποιήσει, με δική του ευθύνη για τυχόν ατύχημα ή ζημία, το ιδιωτικής χρήσης αυτοκίνητό του με αριθμό κυκλοφορίας ........., με αριθμό άδειας οδήγησης……… για τη διαδρομή ............ |
|  | Εγκρίνεται η χρήση ταξί ή η μίσθωση ΙΧ ή η μίσθωση μεταφορικού μέσου για τους ακόλουθους λόγους: .................................... |

|  |
| --- |
| **ΕΚ ΤΩΝ ΥΣΤΕΡΩΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΕΓΚΡΙΣΗ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ (άρθρο 248 του ν. 4957/2022, παρ. 2)** |
| Ως Επιστημονικά Υπεύθυνος/η του Έργου δηλώνω ότι η εκ των υστέρων υποβολή αιτήματος έγκρισης μετακίνησης (έως και 20 ημέρες μετά τη διενέργειά της) οφείλεται σε………… |

Ο/Η Επιστημονικά Υπεύθυνος/η

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

*(υπογραφή)*

Συνημμένα:

Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης

* + 1. 
		2. **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**
		3. **(άρθρο 8 Ν.1599/1986)**

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

|  |  |
| --- | --- |
| ΠΡΟΣ(1): | ΜΟΔΥ ΤΟΥ ΕΛΓΟ ΔΗΜΗΤΡΑ |
| Ο – Η Όνομα: |  | Επώνυμο: |  |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:  |  |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: |   |
| Ημερομηνία γέννησης(2):  |  |
| Τόπος Γέννησης: |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: |  | Τηλ: |  |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: |  | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): |  | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου(Εmail): |  |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Με την εκτέλεση της σχεδιαζόμενης μετακίνησής μου από …. προς ….. και για το διάστημα από ….. έως ….., στο πλαίσιο του έργου/προγράμματος …………….. και με επιστημονικά υπεύθυνο/η τον/την ………….. α) δεν υπερβαίνω για το τρέχον έτος το όριο των 100 ημερών εκτός έδρας, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 248, παρ.2, του ν. 4957/2022 σχετικά με την εφαρμογή του άρθρου 3 της Υποπαραγράφου Δ9, του ν. 4336/2015, β) δεν διαταράσσεται η ομαλή εκτέλεση των καθηκόντων μου και γ) έχω ενημερώσει σχετικά τον/την προϊστάμενό/ή μου.

Ημερομηνία: ……….20……

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.