***ΛΟΓΟΤΥΠΟ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ/ΗΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ/ΗΣ***

Ζωγράφου,

Προς την Επιτροπή Ερευνών Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας

**ΘΕΜΑ:** Έγκριση σύμβασης/συμβάσεων στο πλαίσιο του έργου «…………………… …………………….………….» με κωδ. ΕΕ/ΕΛΚΕ ………. και Ε/Υ ……………………………………….. .

Στο πλαίσιο του έργου «………………………………………….………….» με κωδ. ΕΕ/ΕΛΚΕ …………., σας υποβάλλουμε προς έγκριση τη σύμβαση ή τις συμβάσεις σύμφωνα με τον κάτωθι πίνακα:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ | ΑΦΜ | ΕΝΑΡΞΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ | ΛΗΞΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ | ΠΟΣΟ | ΚΟΝΔΥΛΙ | ΥΠΑΓΩΓΗ ΣΤΗΝ ΠΑΡ. 9 ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 39 ΤΟΥ Ν. 4387/2016 | ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΦΠΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ | ΚΩΔΙΚΟΣ ΨΗΦΙΑΚΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟΥ(gov.gr)**\*\*\*** |
|  |  |  |  |  |  | **\*** | **\*\*** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ | ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ**\*\*\*\*** |
|  | ΑΙΤΗΜΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (τεκμηρίωση)  | ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ |
| ΝΑΙ | ΟΧΙ | ΝΑΙ **\*\*\*\*\***ΑΔΑ Πρόσκλησης:ΑΔΑ Επιλογής:: | ΟΧΙ |
|  | ΑΙΤΗΜΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (τεκμηρίωση) | ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ |
| ΝΑΙ | ΟΧΙ | ΝΑΙ ΑΔΑ Πρόσκλησης:ΑΔΑ Επιλογής:: | ΟΧΙ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ΟΔΗΓΙΕΣ**

**\*** Επιλέγετε ΝΑΙ (ΔΠΥ ΣΕ ΕΩΣ 2 ΕΡΓΟΔΟΤΕΣ)

 ΟΧΙ (ΜΗ ΥΠΑΓΩΓΗ-ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ)

 ΠΕΡΙΣΤΑΣΙΑΚΗ (ΧΩΡΙΣ ΔΠΥ)

 ΑΛΛΟ (ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΑΜΟΙΒΕΣ, ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ ΚΛΠ)

**\*\*** Επιλέγετε ΚΑΝΟΝΙΚΟ

 ΑΠΑΛΛΑΓΗ (ΛΟΓΩ ΜΙΚΡΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ)

 ΑΠΑΛΛΑΓΗ (ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΚΑΘΗΓΗΤΕΣ)

 ΑΠΑΛΛΑΓΗ ΛΟΓΩ ΚΟΙΝΟΤΙΚΟΥ ΕΡΓΟΥ

**\*\*\*** Συμπληρώνεται ο κωδικός του εγγράφου κάθε σύμβασης, χωρίς να είναι απαραίτητη η αποστολή του αρχείου της υπογεγραμμένης σύμβασης.

**\*\*\*\***Ανάλογα με τον τρόπο μέσω του οποίου ο δικαιούχος έχει επιλεγεί για να απασχοληθεί στο εν λόγω έργο επιλέγεται το ΝΑΙ ή το ΟΧΙ. Διαγράψτε την επιλογή που δεν ισχύει.

\*\*\*\*\*Στην περίπτωση επιλογής μέσω Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος θα πρέπει να συμπληρώνονται δύο ΑΔΑ: α) της συγκεκριμένης Πρόσκλησης και β) του Πρακτικού Επιλογής. Και τα δύο αρχεία κοινοποιούνται με mail στον/στην Επιστημονικό/ή Υπεύθυνο/η και τους/τις συνεργάτες του/της κατά τον χρόνο ανάρτησής τους. Επίσης βρίσκονται αναρτημένα στην ιστοσελίδα του ΕΛΚΕ.

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Τα στοιχεία όσων υπάγονται στην Παράγραφο 9 του Άρθρου 39 του Ν. 4387/2016 (ΔΠΥ σε έως και 2 εργοδότες) είναι:

***(Ο κάτωθι πίνακας συμπληρώνεται για τον κάθε δικαιούχο μόνο μία φορά κατά την κατάθεση της 1ης σύμβασης για να καταχωρηθούν τα στοιχεία του στο πληροφοριακό σύστημα)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Δικαιούχος 1 | Δικαιούχος 2 | Δικαιούχος 3 | Δικαιούχος 4 |
| ΕΠΙΘΕΤΟ |  |  |  |  |
| ΟΝΟΜΑ |  |  |  |  |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ |  |  |  |  |
| ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ |  |  |  |  |
| Α.Μ.Κ.Α. |  |  |  |  |
| ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  | **\*** |  |  |  |
| ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ | **\*\*** |  |  |  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ |  |  |  |  |
| Α.Φ.Μ. |  |  |  |  |
| Δ.Ο.Υ. |  |  |  |  |
| Α.Δ.Τ. |  |  |  |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ |  |  |  |  |
| E-MAIL |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ΟΔΗΓΙΕΣ**

\* Συμπληρώνεται ο φορέας της ασφάλισης στον οποίο υπαγόταν ή θα υπαγόταν ο δικαιούχος βάσει της ιδιότητάς του ή της δραστηριότητάς του.

Επιλογή ΤΣΜΕΔΕ

 ΟΑΕΕ

 ΤΣΑΥ

\*\* Συμπληρώνεται ο κωδικός ειδικότητας όπως αναφέρεται στην εγκύκλιο 17 του ΕΦΚΑ στο 7.2 Ειδικότητες-Πακέτα Κάλυψης

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ευχαριστούμε εκ των προτέρων για τις ενέργειές σας,

Ο/Η Επιστημονικός/ή Υπεύθυνος/η

Ονοματεπώνυμο, Ιδιότητα

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΔΙΑΓΡΑΨΤΕ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΚΑΙ ΤΟΥΣ ΑΣΤΕΡΙΣΚΟΥΣ ΑΠΟ ΤΟ ΕΓΓΡΑΦΟ ΠΡΙΝ ΤΟ ΚΑΤΑΘΕΣΕΤΕ ΣΤΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΤΗΣ ΜΟΔΥ