**Θέμα:** Έγκριση ιδίας συμμετοχής του ΕΜΠ σε πρόταση

Σας υποβάλλουμε πίνακα κάλυψης ιδίας συμμετοχής (ΙΣ) της πρότασης με τίτλο: «.............................» που χρηματοδοτείται στο πλαίσιο του προγράμματος «..........................»

Η ιδία συμμετοχή του έργου, που ανέρχεται στα € ΧΧΧΧΧΧ [ποσοστό Χ% του προϋπολογισμού], θα καλυφθεί με αφιέρωση χρόνου μελών ΔΕΠ ή/και ΕΔΙΠ του ΕΜΠ[\*], όπως φαίνεται αναλυτικά στον παρακάτω πίνακα.

Συνολική διάρκεια έργου: ΧΧ μήνες (Χ έτη) Ημερομηνία έναρξης έργου:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Όνομα / Τίτλος | **Έτος** | **(Α)Ωριαία Αμοιβή****[€/ώρα]** | **(Β)****Αμοιβή που χρεώνεται στο έργο [€]** | **Χρόνος που αφιερώνεταιστο έργο** **Β/Α= ώρες** |
| Όνομα 1 | 2024 |  | Π.χ.: 1.500 |  |
| Τίτλος ( πχ Καθηγητής)  | 2025 |  | Π.χ.:12.600 |  |
|  | 2026 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Όνομα 2 | 2024 |  |  |  |
| Τίτλος  | 2025 |  |  |  |
|  | 2026 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **ΣΥΝΟΛΟ** |  |  |  |

 *[\*]:*Μέγιστος χρόνος κάλυψης ιδίας συμμετοχής *500 ώρες/έτος/άτομο* στο σύνολο των έργων που συμμετέχει το Μέλος ΔΕΠ ή ΕΔΙΠ.

Ζωγράφου, Ημερομηνία

Ο/Η Επιστ. Υπεύθυνος/Υπεύθυνη [Ονοματεπώνυμο]

Υπογραφή