**ΛΟΓΟΤΥΠΟ 2014-2020 ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΕΣΠΑ**

**(Επικοινωνία με ΜΟΔΥ/Τμήμα ΕΣΠΑ)**



**ΕΘΝΙΚΟ ΜΕΤΣΟΒΙΟ ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟ**

**ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ**

**ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΑΝΤΑΠΟΔΟΤΙΚΗΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ**

**ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟΥ ΕΡΓΟΥ**

Στην Αθήνα σήμερα την …………………………………….,

αφενός:

**α)** ο Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας του Εθνικού Μετσόβιου Πολυτεχνείου (ΕΛΚΕ ΕΜΠ), που εδρεύει στην Αθήνα, στην οδό Πατησίων 42, Τ.Κ: 106 82, (ΑΦΜ: 099793475, Δ.Ο.Υ.: Δ΄ Αθηνών) και διέπεται από τις διατάξεις του Ν. 4957/2022 (ΦΕΚ Α 141/21.07.2022) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, νομίμως εκπροσωπούμενος από τον Καθ. Εμμανουήλ Βαρβαρίγο, Πρόεδρο της Επιτροπής Ερευνών του ΕΛΚΕ ΕΜΠ,

**β)** Ο/Η…………….……………………………………………………, Επιστημονικός Υπεύθυνος του Ερευνητικού Έργου με τίτλο «………………………….……………………………………………………………………….……………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………..…………………………………………….....................» με κωδικό…………………………………… που εγκρίθηκε από την ΕΕ/ΕΛΚΕ στις ………………………………… ,

και αφετέρου:

Ο/Η………………..……………………………..........................................………… του …………………….……………………………., με την ιδιότητα του Υποψήφιου Διδάκτορος της Σχολής ………………..………….., **ή** του Μεταδιδάκτορος (επιλογή ενός εκ των δύο επιλογών), κάτοικος …..………………………..……………………………. (*πόλη, δ/νση*), κάτοχος του υπ’ αριθ. ………………….………… ΔΑΤ που εκδόθηκε στις ….…..……………., με ΑΦΜ ……………………….υπαγόμενος στη Δ.Ο.Υ.…………………………….., που στο εξής θα αναφέρεται ως *“Δικαιούχος”,*

**Αφού έλαβαν υπόψη τους ότι**

Έχουν συνάψει την από ………………..Σύμβαση Ανταποδοτικής Υποτροφίας (ΑΔΑ……………………..…………..)

**και ότι σήμερα επιθυμούν την τροποποίηση των όρων με αρ.1, 2 και 3 της εν λόγω Σύμβασης Ανταποδοτικής Υποτροφίας**

**Συμφώνησαν και συναποδέχθηκαν την τροποποίηση των όρων ως εξής**:

1. Ο Δικαιούχος αναλαμβάνει στα πλαίσια του ως άνω ερευνητικού έργου τις ακόλουθες εργασίες και πακέτα εργασίας που αποτελούν μέρος του Ερευνητικού Έργου…………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….…….».[[1]](#footnote-1)
2. Το συνολικό κόστος της σύμβασης για την ανταποδοτική υποτροφία του Δικαιούχου για την εκτέλεση του ανωτέρω ερευνητικού έργου συμφωνείται μέχρι το ποσό των …….…………..€. Στο συμφωνηθέν ποσό περιλαμβάνεται και κάθε νόμιμη επιβάρυνση εκ της παρούσης συμβάσεως υπέρ παντός τρίτου και του Ελληνικού Δημοσίου.

Ο/Η Δικαιούχος Μεταδιδάκτωρ είναι αποκλειστικά υπεύθυνος/η για την ασφάλιση υγείας του/της. (να διαγράφεται όταν η σύμβαση δεν αφορά Μεταδιδάκτορα).

1. Το ερευνητικό έργο θα εκτελεστείστο διάστημααπό …../…../201…. μέχρι …../…../201…. . Ο Δικαιούχος θα εκτελέσει αυτοπροσώπως το ερευνητικό έργο που αναλαμβάνει. Το ερευνητικό έργο τελεί υπό την γενικότερη επίβλεψη του Επιστημονικού Υπευθύνου, που θέτει τις γενικές παραμέτρους εκτέλεσής του.

Κατά τα λοιπά ισχύει η αριθμ. πρωτ…………………………… Σύμβαση Ανταποδοτικής Υποτροφίας με τον ΕΛΚΕ ΕΜΠ.

Η παρούσα τροποιητική σύμβαση αυτή μετά την ανάγνωση και βεβαίωση υπογράφεται σε δύο (2) όμοια πρωτότυπα, από τα οποία το πρώτο κατατίθεται στον Ειδικό Λογαριασμό Κονδυλίων Έρευνας ΕΜΠ και το δεύτερο παραλαμβάνεται από τον/την Δικαιούχο.

**ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ο Πρόεδρος της ΕΕ/ΕΛΚΕ | Ο/Η Δικαιούχος | Ο/Η Επιστημονικός Υπεύθυνος |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Καθ. Εμμανουήλ Βαρβαρίγος | …………………………. | ………………………… |

1. *Πλήρης ανάλυση των ανατιθέμενων εργασιών (Προκειμένου για έργα ΕΣΠΑ, απαιτείται και ανάλυση των παραδοτέων του έργου).* [↑](#footnote-ref-1)