|  |  |
| --- | --- |
| **logo-up-4color-stamp** | **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ** **ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ – Ν. 4485/2017**Α.Φ.Μ.: 998219694 – Α΄ Δ.Ο.Υ. ΠΑΤΡΩΝΤΗΛ: 2610-997888 FAX: 2610-996677 E-mail: rescom@upatras.gr – Url: <http://research.upatras.gr> |

|  |
| --- |
| **Εντολή Πληρωμής**  |
| **Επιστημονικός Υπεύθυνος:** |
| **Ερευνητικό Πρόγραμμα:** |
| **Φορέας Χρηματοδότησης:** | **Κωδ. Προγρ.:** |
|  | **Πακ. Εργασίας [WP]:** |
| Σας παρακαλώ να εκτελέσετε την ως άνω εντολή Ποσού €: |
| στο **Ονοματεπώνυμο**: |
| **Α.Φ.Μ.:** | Δ.Ο.Υ.: | Α.Μ.Κ.Α.: |
| για την πληρωμή των εξής δαπανών: |  |
|  | **Κατηγορία Δαπάνης** | **Κωδικός** | **Περιγραφή Δαπάνης σύμφωνα με Τεχνικό Δελτίο Έργου** *(π.χ. Έξοδα Συνεδρίου, Λογισμικό, Έξοδα Εμπειρογνωμόνων, Management, R&D κ.α.)* | **Ποσό σε ΕΥΡΩ** |
|  **1.** | **Τιμολόγια** |  |  |  |
| 1. α) | Πάγια |  |  |  |
| 1. β) | Υλικά & Υπηρεσίες |  |  |  |
| 1. γ) | Υπεργολαβίες |  |  |  |
|  **2.** | **Μετακινήσεις** |  |  |  |
| Στον προϋπολογισμό του ερευνητικού προγράμματος αυτού και για τις παραπάνω κατηγορίες δαπανών, προβλέπεται ποσό. |
|  |
| **ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ** |
| Α) έκδοση επιταγής στο όνομα του δικαιούχου |
| Β) κατάθεση του ποσού στο λογαριασμό του δικαιούχου |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΙΒΑΝ &Νο
 | 1. ALPHA ΙΒΑΝ &Νο
 |
| 1. Ε.Τ.Ε. ΙΒΑΝ &Νο
 | 1. EUROBANK ΙΒΑΝ &Νο
 |
|  |  Πάτρα, / /20 Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος |

*(Συμπληρώνεται από την υπηρεσία)*

*Ο/Η Ελέγξας*

|  |  |
| --- | --- |
| *Ονοματεπώνυμο:* |  *Υπογραφή:* |