|  |  |
| --- | --- |
|  | ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ – Ν. 4485/2017Α.Φ.Μ.: 998219694 – Α΄ Δ.Ο.Υ. ΠΑΤΡΩΝ -ΤΗΛ: 2610-997888 FAX: 2610-996677 E-mail: rescom@upatras.gr – Url: <http://research.upatras.gr> |
| **Εντολή Αποζημίωσης Οδοιπορικών** |
| **Επιστημονικός Υπεύθυνος:** |
| **Ερευνητικό Πρόγραμμα:** |
| **Φορέας Χρηματοδότησης:** | **Κωδ. Προγρ.:** |
| **Πακ. Εργασίας [WP] / Κατηγορία Δαπάνης:** |  |
| Σας παρακαλώ να εκτελέσετε την εντολή αποζημίωσης οδοιπορικών εξόδων ποσού €:  |
| στο **Ονοματεπώνυμο**: | **Α.Φ.Μ.:** |
| **IBAN:** |  |
| **Κατάσταση Οδοιπορικών** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Έδρα:** |  | **Τόπος προορισμού:** |  |
| **Ημερ. Αναχώρησης:** |  | **Ημερ. επιστροφής:** |  |
| **Ημερ. έναρξης εργασιών:** |  | **Ημερ. Λήξης εργασιών:** |  |
| **ΣΚΟΠΟΣ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ – ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ** |
|  |
| **ΕΞΟΔΑ ΚΙΝΗΣΗΣ** |
| *Χλμ. Αποζημίωση* |  |  |
| *Μ.Μ.Μ.* |  |  |
| *Αεροπορικά εισιτήρια* |  |  |
| *Διόδια* |  |  |
| *Άλλο* |  |  |
| **Μερικό Σύνολο:** |  | 0,00 |
| **ΕΞΟΔΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ** |
| *Ξενοδοχείο / κατάλυμα κλπ.* |  |  |
| **Μερικό Σύνολο:** |  | 0,00 |
| **ΕΞΟΔΑ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ – ΗΜ. ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ** |
| *ηη/μμ/εε- ηη/μμ/εε* |  |  |
| **Μερικό Σύνολο:** |  | 0,00 |
|  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ:** | 0,00 |
| **Πληρωτέο στο δικαιούχου:** |  |
|  |  |
| Ο Δικαιούχος  | Πάτρα, / /20  |
| Επιστημονικός Υπεύθυνος |

*(Συμπληρώνεται από την υπηρεσία)*

|  |  |
| --- | --- |
| *Ο/Η Ελέγξας**Ονοματεπώνυμο:* |  *Υπογραφή:* |

