|  |  |
| --- | --- |
| **logo-up-4color-stamp** | **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ**  **ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ – Ν. 4485/2017**  Α.Φ.Μ.: 998219694 – Α΄ Δ.Ο.Υ. ΠΑΤΡΩΝ  ΤΗΛ: 2610-997888 FAX: 2610-996677  E-mail: [rescom@upatras.gr –](mailto:rescom@upatras.gr%20-) Url: <http://research.upatras.gr> |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Εντολή Πληρωμής** | | | | | | | | |
| **Επιστημονικά Υπεύθυνος/-η:** | | | | | | | | |
| **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/της δικαιούχου | | | | | | | | |
| Β) κατάθεση του ποσού στο λογαριασμό του/της δικαιούχου | | | | | | | | |

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

*(Συμπληρώνεται από την υπηρεσία)*

*Ο/Η Ελέγξας*

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