|  |
| --- |
| **Εντολή Αποζημίωσης Οδοιπορικών** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Επιστημονικά Υπεύθυνος/-η:** | | *Πληκτρολογήστε εδώ* | | | | |
| **Ερευνητικό Πρόγραμμα:** | | *Πληκτρολογήστε εδώ* | | | | |
| **Φορέας Χρηματοδότησης:** | | *Πληκτρολογήστε εδώ* | | **Κωδ. Προγρ.:** | | *Πληκτρολογήστε εδώ* |
| **Πακ. Εργασίας[WP]/Κατηγορία Δαπάνης:** | | *Πληκτρολογήστε εδώ* | | | | |
| **Σας παρακαλώ να εκτελέσετε την εντολή αποζημίωσης οδοιπορικών εξόδων ποσού** *Πληκτρολογήστε εδώ* **ευρώ** | | | | | | |
| **Ονοματεπώνυμο Μετακινούμενου/-ης:** *Πληκτρολογήστε εδώ* | | | | **ΑΦΜ:** *Πληκτρολογήστε εδώ* | | |
| **IBAN:** *Πληκτρολογήστε εδώ* | | | |  | | |
| **Κατάσταση Οδοιπορικών** | | | | | | |
| **Έδρα:** | *Πληκτρολογήστε εδώ* | | **Τόπος προορισμού:** | | *Πληκτρολογήστε εδώ* | |
| **Ημερ. Αναχώρησης:** | *Πατήστε εδώ για να επιλέξτε ημερομηνία* | | **Ημερ. Επιστροφής:** | | *Πατήστε εδώ για να επιλέξτε ημερομηνία* | |
| **Ημερ. έναρξης εργασιών:** | *Πατήστε εδώ για να επιλέξτε ημερομηνία* | | **Ημερ. Λήξης εργασιών:** | | *Πατήστε εδώ για να επιλέξτε ημερομηνία* | |
| **Μέσο Μεταφοράς:** | **ΜΜΜ: ή Ι.Χ: ή ΜΟΤΟ:** | | **Αρ. Κυκλοφορίας:** | | *Πληκτρολογήστε εδώ* | |
|  |  | |  | |  | |
| **Σκοπός Μετακίνησης – Έκθεση Πεπραγμένων** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Έξοδα Κίνησης** | | | | | | |
| *Χλμ Αποζημίωση:* | *Πληκτρολογήστε εδώ* | | | | | |
| *Μ.Μ.Μ:* | *Πληκτρολογήστε εδώ* | | | | | |
| *Αεροπορικά Εισιτήρια:* | *Πληκτρολογήστε εδώ* | | | | | |
| *Διόδια:* | *Πληκτρολογήστε εδώ* | | | | | |
| *Άλλο:* | *Πληκτρολογήστε εδώ* | | | | | |
| **Μερικό Σύνολο:** | *Πληκτρολογήστε εδώ* | | | | | |
| **Έξοδα Διαμονής** | | | | | | |
| *Ξενοδοχείο/Κατάλυμα κλ.* | *Πληκτρολογήστε εδώ* | | | | | |
| **Μερικό Σύνολο:** | *Πληκτρολογήστε εδώ* | | | | | |
| **Έξοδα Διαβίωσης – Ημ. Αποζημίωση** | | | | | | |
| *ηη/μμ/εε- ηη/μμ/εε* | *Πατήστε εδώ για να επιλέξτε ημερομηνία* | | | | | |
| **Μερικό Σύνολο:** | *Πληκτρολογήστε εδώ* | | | | | |
|  |  | | | | | |
| **ΣΥΝΟΛΟ:** | *Πληκτρολογήστε εδώ* | | | | | |
| **Πληρωτέο στο/στη Δικαιούχο:** | *Πληκτρολογήστε εδώ* | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Ο/Η Δικαιούχος | **Πάτρα,** *Πατήστε εδώ για να επιλέξτε ημερομηνία*  **Ο/Η Επιστημονικώς Υπεύθυνος/η** |

*(Συμπληρώνεται από την υπηρεσία)*

*Ο/Η Ελέγξας*