ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: . . . . . . . . . . . . . . . .
ΑΡ.ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ.: . . . . . . . . . . . . . . . .
*(συμπληρώνονται από ΕΛΚΕ)*

**ΑΙΤΗΜΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ
(για αποζημίωση φοιτητών Πρακτικής Άσκησης)**

Ο **……………………………**, ως Επιστημονικός Υπεύθυνος του έργου με κωδικό **……….** και τίτλο **«………………………………………»,** σε συνέχεια της απόφασης ανάληψης υποχρέωσης που απορρέει από τον τελευταίο εγκεκριμένο ετήσιο προϋπολογισμό, σας αποστέλλω κατάσταση **……** (πλήθος) **φοιτητών/τριών …………………….. Εξαμήνου** ακαδ. έτους **202ΧΧ- 20ΧΧ**, οι οποίοι/ες ολοκλήρωσαν την πρακτική τους άσκηση και παρακαλώ όπως **αποδεσμεύσατε** τα ποσά που αντιστοιχούν σε κάθε φοιτητή/τρια για το συνολικό χρονικό διάστημα υλοποίησης της πρακτικής τους, όπως αυτά αναφέρονται στον παρακάτω πίνακα στοιχείων:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΑΦΜ** | **ΑΜΚΑ** | **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** | **ΑΡ.ΠΡΩΤ. ΣΥΜΒΑΣΗΣ RESCOM** | **ΑΡ.ΠΡΩΤ. ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΟΛΟΚ/ΣΗΣ** | **ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ** | **ΠΟΣΟ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ** |
| **ΕΝΑΡΞΗ** | **ΛΗΞΗ** |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |
|  | **ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ:** |  |

Τα ως άνω ποσά, εντάσσονται στην **Κατηγορία Δαπανών: Αμοιβές Τρίτων Πρακτικά Ασκούμενων και Υποτρόφων**

Αθήνα, ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ

Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος

..........................................

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΛΕΓΧΟΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗ ΕΡΓΟΥ/ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**για πληρότητα δικαιολογητικών & τήρηση τυχόν ειδικών όρων πλαισίου χρηματοδότησης | Ονοματεπώνυμο:Υπογραφή: |