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

**ΑΙΤΗΜΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ  
(Αφορά Υποτροφίες)**

Ο **………………………………….……….,** ως Επιστημονικός Υπεύθυνος τoυ έργου του έργου με κωδικό **......................** και τίτλο **«......................................................................................»,** σε συνέχεια της απόφασης ανάληψης υποχρέωσης που απορρέει από τον τελευταίο εγκεκριμένο ετήσιο προϋπολογισμό, παρακαλώ όπως εμβάσετε το ποσό των ................................... (αριθμητικώς και ολογράφως), στο οποίο περιλαμβάνονται οι πάσης φύσεως νόμιμες κρατήσεις ή εισφορές υπέρ Δημοσίου, ασφαλιστικού οργανισμού ή άλλου φορέα στον/η δικαιούχο με τα ακόλουθα στοιχεία:

Ονοματεπώνυμο: ……………………………………..

ΑΦΜ: ……………………………………………

Το ως άνω ποσό αποτελεί υποτροφία του/της ως άνω δικαιούχου για το χρονικό διάστημα από ……………….. έως ……………….. και εντάσσεται 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: |