|  |
| --- |
| Ημερομην.:………………… |
| Αρ. Πρωτ.:…………………. |
| Προς: τον ΕΛΚΕ του ΤΕΙ Στερεάς Ελλάδας |



**Εντολή Πληρωμής ΑΜΟΙΒΗΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Επιλέξτε από την κυλιόμενη λίστα | | |  | | | | | | | |
| Τίτλος έργου: | | |  | | | | | | | |
| Τίτλος υποέργου: | | |  | | | | | | | |
| Φορέας Χρηματοδότησης: | | |  | | | | | | | |
| Ποσό αμοιβής του Εργαζόμενου-Δικαιούχου (€): | | | | |  | | | | | |
| Στοιχεία Δικαιούχου: | | Ονοματεπώνυμο | | | | | Α.Φ.Μ. | | Δ.Ο.Υ. | |
|  | | | | |  | |  | |
| Κατηγορία Ι. του Εργαζόμενου-Δικαιούχου  *σχετίζεται με τον υπολογισμό της ωριαίας αποζημίωσης* | | | | Επιλέξτε από την κυλιόμενη λίστα | | | | | | |
| Κατηγορία ΙΙ. του Εργαζόμενου-Δικαιούχου  *σχετίζεται με τον υπολογισμό των κρατήσεων* | | | | Επιλέξτε από την κυλιόμενη λίστα | | | | | | |
| Τρόπος απόδοσης του ποσού στο Δικαιούχο: | | | | Επιλέξτε από την κυλιόμενη λίστα | | | | | | |
| Περίοδος απόδοσης του έργου: | | | | Από: | |  | | Έως: | |  |
| Πακ. Εργ. | Σύντομη περιγραφή του έργου που αποδόθηκε ανά Πακέτο Εργασίας του Έργου | | | | | | | | | |
| Π.Ε. |  | | | | | | | | | |
| Π.Ε. |  | | | | | | | | | |

**Συνημμένα Έγγραφα:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1ο | Επιλέξτε από την κυλιόμενη λίστα | 7ο | Επιλέξτε από την κυλιόμενη λίστα |
| 2ο | Επιλέξτε από την κυλιόμενη λίστα | 8ο | Επιλέξτε από την κυλιόμενη λίστα |
| 3ο | Επιλέξτε από την κυλιόμενη λίστα | 9ο | Επιλέξτε από την κυλιόμενη λίστα |
| 4ο | Επιλέξτε από την κυλιόμενη λίστα | 10ο | Επιλέξτε από την κυλιόμενη λίστα |
| 5ο | Επιλέξτε από την κυλιόμενη λίστα | 11ο | Επιλέξτε από την κυλιόμενη λίστα |
| 6ο | Επιλέξτε από την κυλιόμενη λίστα | 12ο | Επιλέξτε από την κυλιόμενη λίστα |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Επιλέξτε από την κυλιόμενη λίστα** |
|  | (Ονοματεπώνυμο – Υπογραφή) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Η παρούσα εντολή  ελέγχθηκε από τον / την : |  | Η παρούσα εντολή  συντάχθηκε από τον / την : |  |
| Η παρούσα εντολή  διεκπεραιώθηκε από τον / την : |  | Τηλέφωνο: |  |