Ινστιτούτο ………… Ημερομηνία: ......................

Πληροφορίες.: ………

Τηλ. Επικοινωνίας: …………………..

**Προς: Μονάδα Διαχείρισης &**

**Υποστήριξης Έργων**

**ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ**

(στο πλαίσιο έργων/προγραμμάτων που χρηματοδοτούνται ή συγχρηματοδοτούνται από εθνικούς πόρους - Δημόσιους Φορείς π.χ., Δήμους, Περιφέρειες, Υπουργεία, ΓΓΕΤ, ΕΛΙΔΕΚ, συγχρηματοδοτούμενα έργα ΕΣΠΑ, Προγράμματα Ευρωπαϊκής Εδαφικής Συνεργασίας ΕΡΑΝ ΒΠ, ΕΡΑΝ ΒΒΠ, ΑΝΥΠΕΠΕ κ.λπ.-

και υπάγονται στο πεδίο εφαρμογής του Ν. 4336/2015)

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Β

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Έργο/πρόγραμμα** (τίτλος, κωδικός ΟΠΣ λογιστικός κωδικός Έργου OTS) | ΧΧΧΧΧΧΧ | |
| **Έναρξη/λήξη έργου/προγράμματος** |  | |
| **Πλαίσιο Χρηματοδότησης έργου/προγράμματος** |  | |
| **Επιστημονικά Υπεύθυνος/η** |  | |
| **Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης:**  **Αριθμ. πρωτ…., ΑΑ…….., ΑΔΑ……..** | | **Εκτιμώμενο Κόστος**  (εξαιρουμένης τυχόν αποζημίωσης  επιβίβασης σε πλωτά μέσα κ.λπ.) | ………… € |

Για τις ανάγκες του ανωτέρω έργου/προγράμματος κρίνεται απαραίτητη η κάτωθι μετακίνηση και παρακαλώ για την έκδοση της σχετικής απόφασης.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Μετακινούμενος/η:** | …………………………………………………………… | | | | | | **ΑΦΜ:** | | ……………… |
| **Ο/Η ως άνω μετακινούμενος/νη εντέλλεται να:**  Επιβιβαστεί, παραμείνει και εργαστεί σε πλωτά μέσα (…….*συμπληρώνεται ο* *αριθμός ημερών*) **:** Click or tap to enter a date. Click or tap to enter a date.Click or tap to enter a date. Click or tap to enter a date. | | | | | | | | | |
| **Σκοπός Μετακίνησης:** | |  | | | **Μέσο Μετακίνησης:** | | | *(καταγράφονται όλα τα ενδεχομένως διαδοχικά μέσα, π.χ. ΙΧ, αεροπλάνο, τρένο, ταξί κλπ*.) | |
| **Ημερ/νία Κίνησης:** | Αναχώρηση | | Click or tap to enter a date. | Επιστροφή | | Click or tap to enter a date. | | | |
| **Ημερ/νία Εργασιών:** | Έναρξη | | Click or tap to enter a date. | Λήξη | | Click or tap to enter a date. | | | |
| **Τόπος Μετακίνησης, Χώρα:** | Από | | ……………..…….. | Προς | | …………………….. | | | |
| **Κατηγορία χώρας:** | ……… (Α, Β ή Γ, σύμφωνα με το Παράρτημα 1 του Ν. 4336/2015) | | | | | | | | |
| **Ημέρες Κίνησης: …..** | | | **Ημέρες Εργασιών: …..** | | | **Διανυκτερεύσεις: …..** | | | |

Ο/Η ανωτέρω αποτελεί μέλος της Ομάδας Έργου, σύμφωνα με την από …….. σύμβαση μίσθωσης έργου/ με το από ……………συμφωνητικό συνεργασίας, μεταξύ του ΕΛΓΟ-ΔΗΜΗΤΡΑ και του/της …………..

Η αιτούμενη μετακίνηση αποτελεί επιλέξιμη δαπάνη, προβλέπεται στην ανωτέρω σύμβαση και στον προϋπολογισμό του έργου/προγράμματος και σε περίπτωση μη ύπαρξης υπολοίπου ποσού στη συγκεκριμένη κατηγορία δαπάνης πριν τη μετακίνηση, δεν θα είναι δυνατή η αποπληρωμή της.

|  |  |
| --- | --- |
| Σε περίπτωση χρήσης ΙΧ ή χρήσης ταξί ή μίσθωσης ΙΧ ή μίσθωσης μεταφορικού μέσου, επιλέγεται και συμπληρώνεται αναλόγως κάποιο από τα ακόλουθα, λαμβάνοντας υπόψη τις προβλέψεις του άρθρου 7 της υποπαραγράφου Δ9 του ν. 4336/2015. | |
|  | Δεδομένου ότι δεν υπάρχει διαθέσιμο υπηρεσιακό αυτοκίνητο, ο/η μετακινούμενος/η δύναται να χρησιμοποιήσει, με δική του ευθύνη για τυχόν ατύχημα ή ζημία, το ιδιωτικής χρήσης αυτοκίνητό του με αριθμό κυκλοφορίας ........., με αριθμό άδειας οδήγησης……… για τη διαδρομή ............ |
|  | Εγκρίνεται η χρήση ταξί ή η μίσθωση ΙΧ ή η μίσθωση μεταφορικού μέσου για τους ακόλουθους λόγους: .................................... |

|  |
| --- |
| **ΕΚ ΤΩΝ ΥΣΤΕΡΩΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΕΓΚΡΙΣΗ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ (άρθρο 248 του ν. 4957/2022, παρ. 2)** |
| Ως Επιστημονικός Υπεύθυνος του έργου δηλώνω ότι η εκ των υστέρων υποβολή αιτήματος έγκρισης μετακίνησης (έως και 20 ημέρες μετά τη διενέργειά της) οφείλεται σε………… |

Ο/Η Επιστημονικά Υπεύθυνος/η

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

*(υπογραφή)*

Συνημμένα:

1. Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης
2. Η από ….σύμβαση μεταξύ του ΕΛΓΟ-ΔΗΜΗΤΡΑ και του/της……