



Ινστιτούτο - Διεύθυνση

Αρ. Πρωτοκόλλου

Ημερομηνία

Αριθμός Έργου

Βεβαιώνουμε ότι ο/η πραγματοποιήσε ή συμμετείχε

|                                 |                |                                |            |              |                    |
|---------------------------------|----------------|--------------------------------|------------|--------------|--------------------|
| Όνομ/μο                         |                |                                |            |              | Σκοπός Μετακίνησης |
| Υπηκοότητα                      | Τηλ.           |                                |            |              |                    |
| Φορέας                          |                |                                |            |              |                    |
| Σχέση με το φορέα :             |                |                                |            |              |                    |
| Μόνιμος/η                       | Ιδιωτ. Δικαίου | Συνεργάτης/ίδα Ερευνητής/ήτρια |            |              |                    |
| Συνεργάτης/ίδα με ανάθεση έργου | Υπότροφος      | Εξωτερικός/ή Συνεργάτης/ίδα    |            |              |                    |
| Με σύμβαση εργασίας             |                |                                |            |              |                    |
| Κατηγορία :                     |                |                                |            |              | Χρονικό Διάστημα   |
| Ερευνητής/ήτρια                 | ΕΛΕ            | Διοικητικός/ή                  | Τεχνικός/ή | Βοηθητικός/ή |                    |
| Είδος Μετακίνησης:              |                |                                |            |              |                    |
| Προορισμός :                    |                |                                |            |              | Από : Μέχρι :      |

| ΔΑΠΑΝΕΣ                         |            |   |  | Ξένο Νόμισμα | ΕΥΡΩ |
|---------------------------------|------------|---|--|--------------|------|
| Ημερήσια εκτός έδρας αποζημίωση | Ημέρες     | X |  |              |      |
|                                 | Ημέρες     | X |  |              |      |
| Οδοιπορικά                      |            |   |  |              |      |
|                                 |            |   |  |              |      |
|                                 |            |   |  |              |      |
| Χιλιομετρική Αποζημίωση (Ι.Χ.)  | Χιλιόμετρα | X |  |              |      |
| Ξενοδοχείο                      | Νύχτες     | X |  |              |      |
|                                 | Νύχτες     | X |  |              |      |
| Συνέδρια - Επιτροπές            |            |   |  |              |      |
| Άλλες                           |            |   |  |              |      |
| Προκαταβολή                     |            |   |  |              |      |
| ΣΥΝΟΛΟ                          |            |   |  |              |      |

Βεβαιώνουμε ότι ο / η

και πραγματοποίησε συνολικά

χρησιμοποίησε το αυτοκίνητό του/της Ι.Χ. με αριθμό

χιλιόμετρα

**Παρακαλώ να εκδοθεί χρηματικό ένταλμα στον/στην ανωτέρω δικαιούχο για το ποσό των**

( )

**Η ανωτέρω δαπάνη είναι επιλέξιμη δαπάνη του Έργου και απαραίτητη για την υλοποίησή του**

## Παρατηρήσεις

Έκθεση Πεπραγμένων

Βεβαίωση ΕΑΠ για ημερήσια αποζημίωση Από:

'Εως:

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

Ο/Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ/ΡΙΑ  
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΣ/Η ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ/Η  
(όπου απαιτείται)

Ο/Η ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΣ/Η  
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ/Η

Ο/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΡΙΑ /  
ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ/Η  
ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟΥ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ

ονοματεπώνυμο & υπογραφή

ονοματεπώνυμο & υπογραφή

ονοματεπώνυμο & υπογραφή

ονοματεπώνυμο & υπογραφή