**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ**

**Ε.Λ.Κ.Ε.Α. 4ης Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ**

ΔΥ5γ/Γ.Π.οικ.75762/2005 ΚΥΑ Υπουργών Οικονομικών, Υγείας &

Κοινωνικής Αλληλεγγύης, και Ανάπτυξης ΦΕΚ 1037/21-07-05

**ΚΑΤΑΘΕΣΗ- ΕΝΤΟΛΗ ΑΜΟΙΒΗΣ**

**Προς την Επιτροπή Ε.Λ.Κ.Ε.Α. της 4ης Υ.ΠΕ. Μακεδονίας και Θράκης**

|  |
| --- |
| Ο/Η  |
| Εκπρόσωπος του Φορέα Χρηματοδότησης (Όνομα Εταιρείας): |
| Σας ενημερώνω για την κατάθεση του ποσού των (ολογράφως και αριθμητικώς): |
|  Ευρώ στις / /201 |
| Στον Τραπεζικό Λογαριασμό του ΕΛΚΕΑ 4ης ΥΠΕ Μακεδονίας και Θράκης στον λογαριασμό που τηρείται στην Τράπεζα Πειραιώς Αρ: **6215-030030-875** |
| Για την αμοιβή της Μελέτης με Τίτλο: |
|  |
| Κωδικό:  |
| Και με Επιστημονικά Υπεύθυνο: |
| Και παρακαλώ να προχωρήσετε στη σχετική αμοιβή  |
| **ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΜΟΙΒΗΣ** |
| Αμοιβή Ερευνητή 1: (Αναγράψατε Ονοματεπώνυμο ) Ευρώ |
| Αμοιβή Ερευνητή 2: + --//-- Ευρώ |
| Αμοιβή Ερευνητή 3: + --//-- Ευρώ |
| *Παρακράτηση ΕΛΚΕΑ* (5 ή15%) + Ευρώ |
| Παρακράτηση Νοσοκομείου (15%) Ευρώ |
| **Συνολική Καταβολή προ ΦΠΑ Ευρώ**  |
| *+ ΦΠΑ 24%* Ευρώ |
| **Συνολικό Ποσό Καταβολής****(Με ΦΠΑ 24%) Ευρώ**  |
| Και στην έκδοση του σχετικού παραστατικού στα παρακάτω στοιχεία\* |
| ***ΕΠΩΝΥΜΙΑ*** |
| ***ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ*** |
| ***Α.Φ.Μ. Δ.Ο.Υ.*** |

σύμφωνα με τον εγκεκριμένο από την Επιτροπή του ΕΛΚΕΑ προϋπολογισμό. (Σας επισυνάπτω το Αποδεικτικό Κατάθεσης και τις Εντολές Πληρωμής του Επιστημονικά Υπεύθυνου).

 .........................\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

 **Ο Εκπρόσωπος του Φορέα**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Υπογραφή-Σφραγίδα

\*Αποστολή Υπ’όψιν Κου/Κας ………………………………………… τηλ: …………………………. **με την συνεργαζόμενη εταιρεία Courier και χρέωση παραλήπτη:** ……………………………………………………….............................................................................