**Έντυπο 19Α**



|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΜΑ ΓΙΑ έγκριση σύναψης σύμβασης/ιδιωτικού συμφωνητικού** | | | | | | | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ** | | | | | | | |
| **Ονοματεπώνυμο:** | | | |  | | | |
| **Ιδιότητα:** | | | |  | | | |
| **Email:** | | | |  | | | |
| **Τηλέφωνο:** | | | |  | | | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΥ** | | | | | | | |
| **Κωδικός έργου:** | | | |  | | | |
| **Τίτλος έργου:** | | | |  | | | |
| **Οικονομικό έτος αναφοράς:[[1]](#footnote-1)**  **(ΠΟΣΟ ΑΙΤΟΥΜΕΝΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ)** | | | | **2024** | ευρώ | | |
| **2025** | ευρώ | | |
| **2026** | ευρώ | | |
| **2027** | ευρώ | | |
| **ειδοσ & ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΤΡΕΧΟΥΣΑΣ ΔΑΠΑΝΗΣ σε € (με ΦΠΑ) ΓΙΑ ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΣΥΜΒΑΣΗ[[2]](#footnote-2)** | | | | | | | |
| **60-00-1** | **Αμοιβές Μόνιμου Προσωπικού Ιδρύματος** | | | | ευρώ | | |
| **61-00-1** | **Αμοιβές μελών ΔΕΠ με Τιμολόγιο Παροχής Υπηρεσιών** | | | | ευρώ | | |
| **61-90-2** | **Αμοιβές μελών ΔΕΠ΄άλλων Ιδρυμάτων** | | | | ευρώ | | |
| **61-00-2** | **Αμοιβές τρίτων με σύμβαση έργου και Τιμολόγιο Παροχής Υπηρεσιών** | | | | ευρώ | | |
| **61-01** | **Αμοιβές τρίτων με σύμβαση έργου και Τιμολόγιο Λήψης Υπηρεσιών** | | | | ευρώ | | |
| **61-90-3** | **Αμοιβές τρίτων πρακτικά ασκούμενων και υποτρόφων** | | | | ευρώ | | |
| **60-01** | **Αποδοχές Προσωπικού με σύμβαση εργασίας (ΙΚΑ)** | | | | ευρώ | | |
|  | | | | | | | |
| **Προς τον Πρόεδρο & την ΕΕΔ του ΕΛΚΕ ΓΠΑ**  Δυνάμει της σχετικής υποχρέωσής μου ως Επιστημονικά Υπευθύνου, όπως αυτή απορρέει από το ν. 4957/2022, όπως ισχύει και τις τροποποιήσεις αυτού και στο πλαίσιο της ομαλής λειτουργίας και υλοποίησης του έργου με τα παραπάνω στοιχεία, αιτούμαι:  Την έγκριση **σύναψης σύμβασης/ιδιωτικού συμφωνητικού**, χωρίς να απαιτείται δημοσίευση Πρόσκλησης σύμφωνα με τα στοιχεία του παρακάτω Πίνακα. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΦΥΣΙΚΟΥ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΠΟΥ ΘΑ ΕΚΤΕΛΕΣΕΙ ΣΤΟ ΕΡΓΟ (περιληπτικά):** | | ***….συμπληρώνεται υποχρεωτικά…..*** | | | | |
| **ΠΑΚΕΤΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ/ ΠΑΡΑΔΟΤΕΑ** | | ***….συμπληρώνεται υποχρεωτικά…..*** | | | | |
| **ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ** (Σύμφωνα με την παρ. 3 άρθρου 243 του ν.4957/2022[[3]](#footnote-3)) | | Προσωπικό ΓΠΑ (ΔΕΠ, ΕΕΠ,ΕΔΙΠ,ΕΤΕΠ, ΜΥ, ΙΔΑΧ) | | | |  |
| Ευκαιριακή και παρεπόμενη απασχόληση στο φορέα | | | |  |
| Προσωπικό που ασκεί ερευνητικό ή ακαδημαϊκό έργο | | | |  |
| Προσωπικό που έχει αξιολογηθεί κατά την υποβολή της πρότασης από το Φορέα Χρηματοδότησης | | | |  |
| **ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΓΙΑ ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΣΥΜΒΑΣΗ:** | | Από \_\_ / \_\_ / 202\_ (\*)  έως και  *\* Η ημ/νία έναρξης συμπληρώνεται από την υπηρεσία του ΕΛΚΕ* | | | | |
| **ΕΙΔΟΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ:[[4]](#footnote-4)** | | **Πρόσθετη αμοιβή** | | | |  |
| ΔΕΠ  ΕΔΙΠ  ΕΤΕΠ  Μόνιμος ΙΔΑΧ Άλλο | | | | |
| **Σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου** | | | |  |
| **Σύμβαση ανάθεσης έργου** | | | |  |
| |  |  | | --- | --- | | 6Α | 6Β  (\*) Υπαγωγή στην παρ. 9 του άρθρου 39 του ν. 4387/2016 | | | | | |
| **Ιδιωτικό συμφωνητικό** | | | |  |
| **ΧΡΟΝΟΧΡΕΩΣΗ**  **(HOURLY RATES):[[5]](#footnote-5)** | | …………. (ευρώ/ώρα) | | | | |
| **ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΩΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ[[6]](#footnote-6):** | |  | | | | |
| **ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΑΝΤΙΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ** | | *Συμπληρώνονται υποχρεωτικά από τον ΕΥ ώστε να αιτιολογηθεί η επιλογή του αντισυμβαλλόμενου (Άρθρο 243, παρ. 4β του Ν. 4957/2022, όπως ισχύει).*  *Πτυχίο (Επισυνάπτεται)*:  *Μεταπτυχιακό Δίπλωμα Ειδίκευσης (Επισυνάπτεται):*  *Διδακτορικός Τίτλος Σπουδών (Επισυνάπτεται):*  *Επαγγελματική Εμπειρία (Επισυνάπτεται):* | | | | |
| **ΟΥΣΙΑΣΤΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΑΝΤΙΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ** | | *Συμπληρώνονται υποχρεωτικά από τον ΕΥ ώστε να αιτιολογηθεί η επιλογή του αντισυμβαλλόμενου (Άρθρο 243, παρ. 4β του Ν. 4957/2022, όπως ισχύει).* | | | | |
| **ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ Ε.Υ. ΤΗΣ ΑΝΑΓΚΑΙΟΤΗΤΑΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΤΟΥ ΑΝΤΙΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΡΘΗ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ** | | *Συμπληρώνονται υποχρεωτικά από τον ΕΥ ώστε να αιτιολογηθεί η επιλογή του αντισυμβαλλόμενου (Άρθρο 243, παρ. 4β του Ν. 4957/2022, όπως ισχύει).* | | | | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ AΝΤΙΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ**  (σε περίπτωση που δεν απαιτείται δημοσίευση πρόσκλησης) | | | | | | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: | | |  | | | |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: | | |  | | | |
| ΠΛΗΡΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: | | |  | | | |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ: | | |  | | | |
| E-MAIL: | | |  | | | |
| ΙΔΙΟΤΗΤΑ: | | |  | | | |
| ΑΦΜ/ΔΟΥ: | | |  | | | |
| ΑΜΚΑ: | | |  | | | |
| ΑΣΦΑΛΙΣΗ: | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Δηλώνω υπευθύνως, εν γνώσει των συνεπειών του νόμου:  -ότι ο ανωτέρω αντισυμβαλλόμενος θα απασχοληθεί για τις ανάγκες του αναφερόμενου ερευνητικού/ επιδοτούμενου έργου και δεν αποτελεί σχέση εξαρτημένης εργασίας.  -ότι έχω λάβει τη απαραίτητη συναίνεση σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων από τον αντισυμβαλλόμενο για τη εν λόγω χρήση των προσωπικών του δεδομένων. | | | | |
| ***Συνοδευτικά Έντυπα:***  *-Βιογραφικό Σημείωμα Αντισυμβαλλόμενου*  *- Τίτλοι Σπουδών Αντισυμβαλλόμενου*  *-Βεβαίωση προϋπηρεσίας* |  | **Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος**  **-**Ονοματεπώνυμο  -Υπογραφή  -Ημερομηνία |

1. Συμπληρώνεται το ποσό που απαιτείται για τη συγκεκριμένη δαπάνη. Εφόσον το ποσό επιμερίζεται σε περισσότερα του ενός έτη αναφοράς συμπληρώνονται αντίστοιχα πεδία. [↑](#footnote-ref-1)
2. Συμπληρώνεται στον κατάλληλο λογιστικό κωδικό -σύμφωνα με τα εγκεκριμένα έντυπα Δ2 και Δ2α του προϋπολογισμού- το συνολικό κόστος της αμοιβής και της επιβάρυνσης του έργου (μικτά, εργοδοτικές εισφορές, ΦΠΑ -εφόσον ο δικαιούχος υπάγεται- κλπ). [↑](#footnote-ref-2)
3. Συμπληρώνεται μία από τις 4 περιπτώσεις. [↑](#footnote-ref-3)
4. Συμπληρώνεται μία από τις 4 περιπτώσεις. [↑](#footnote-ref-4)
5. Για οργανικές θέσεις (μέλη ΔΕΠ, ΕΔΙΠ, ΕΤΕΠ, τακτικό προσωπικό) όταν απαιτείται χρονοχρέωση από το έργο, τη δηλώνετε όπως προκύπτει από τη μεθοδολογία του ΕΛΚΕ. Σε πολυετείς συμβάσεις επαναπροσδιορίζετε τη χρονοχρέωση. [↑](#footnote-ref-5)
6. Οι ώρες θα πρέπει να είναι ακέραιος αριθμός (Ποσό σύμβασης / Hourly rate) [↑](#footnote-ref-6)