**ΠΡΟΣ:** Την Επιτροπή Ερευνών και Διαχείρισης του ΕΛΚΕ του ΕΑΠ

**Πάτρα, …………..…**

|  |
| --- |
| **Αίτηση Ταμειακής Διευκόλυνσης**  Παρακαλούμε, όπως εγκρίνετε την καταβολή ποσού ……….. στο έργο με κωδικό: ………………. που χρηματοδοτείται/συγχρηματοδοτείται ……………………………………………….. προκειμένου να καλυφθούν οι υποχρεώσεις του έργου ως εξής: |
|
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Κατηγορία Δαπάνης** | **Ποσό** | **Κατηγορία Δαπάνης** | **Ποσό** | **Διάστημα** |
| Αμοιβές τρίτων με ανάθεση έργου | …………. | Υλικά άμεσης ανάλωσης | ………… | ……… |
| Αμοιβές υποτρόφων | …………. | Έντυπα και γραφική ύλη | ………… | ………. |
| Μετακινήσεις εσωτερικού | …………. | Έξοδα προβολής και διαφήμισης | ………… | …….... |
| Μετακινήσεις εξωτερικού | …………. | Λοιπά έξοδα (……………….…...) | ………… | ………. |
|  |  | **ΣΥΝΟΛΟ** | **……………………….** |  |

***Το ανωτέρο ποσό θα επιστραφεί από τον τραπεζικό λογαριασμό του έργου στον ΕΛΚΕ με την καταβολή των χρημάτων της επόμενης δόσης της χρηματοδότησης.***

**Ο/Η Επιστημονικά Υπεύθυνος/η**

Ονοματεπώνυμο ……………………………