**Προς**

**Το Ειδικό Επταμελές Όργανο της Επιτροπής Ερευνών**

**του Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας του ΕΚΠΑ**

**Αίτημα για την έγκριση απασχόλησης Πρόσθετου Διδακτικού και Ερευνητικού προσωπικού**

Ως Επιστημονικός/ή Υπεύθυνος/η του έργου/προγράμματος με Κ.Ε. …………….. και τίτλο «………………………………………….», στο πλαίσιο της ορθής υλοποίησης του φυσικού αντικειμένου αυτού, αιτούμαι την έγκριση απασχόλησης ………. (………)[[1]](#footnote-1) πρόσθετου προσωπικού, όπως αυτό περιγράφεται στον/υς επισυναπτόμενο/υς πίνακα/ες, με την ακόλουθη αιτιολογία:

|  |  |
| --- | --- |
| **Αιτιολογία έγκρισης** | **Σημειώστε Χ** |
| **Ακαδημαϊκού/ης/ων υποτρόφου/ων** (Επισυνάπτεται ο πίνακας Νο1) |  |
| **Εντεταλμένου/ης/ων Διδάσκοντα/ουσας/όντων** (Επισυνάπτεται ο πίνακας Νο2) |  |
| **Επιστημονικού/ης/ων Συνεργάτη/τιδος/ων Πανεπιστημιακής Κλινικής ή Εργαστηρίου**[[2]](#footnote-2) (Επισυνάπτεται ο πίνακας Νο3) |  |
| **Επισκέπτης/ες Καθηγητής/ές – Ερευνητής/ές** (Επισυνάπτεται ο πίνακας Νο4) |  |

Το συνολικό κόστος της απασχόλησης του εν λόγω προσωπικού υπολογίζεται να ανέλθει στο ποσό των …… ευρώ (…….€)[[3]](#footnote-3) και αφορά όλη τη διάρκεια της αιτούμενης απασχόλησής του, η απαιτούμενη πίστωση έχει προβλεφθεί στον εγκεκριμένο προϋπολογισμό του έργου και αυτό έχει δεσμευθεί με σχετική απόφαση ανάληψης υποχρέωσης.

Η απασχόληση του εν λόγω προσωπικού υπολογίζεται ότι θα εκτείνεται στο επόμενο οικονομικό έτος:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΝΑΙ |  | ΟΧΙ |  |

Συγκεκριμένα, το ως άνω συνολικό κόστος απασχόλησης του προσωπικού εκτιμάται ότι θα κατανεμηθεί ανά οικονομικό έτος και ανά κατηγορία δαπάνης του προϋπολογισμού, ως ακολούθως:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Οικονομικό έτος 20…** | Κατηγορία 3.1. |  |
| Κατηγορία 3.2. |  |
| Κατηγορία 3.3. |  |
| **Οικονομικό έτος 20…** | Κατηγορία 3.1. |  |
| Κατηγορία 3.2. |  |
| Κατηγορία 3.3. |  |

**Για τους λόγους αυτούς**

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε: **α)** το αίτημά μου για την έγκριση απασχόλησης του/ης/ων ακαδημαϊκού/ής/ών υποτρόφου/ων, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 466 παρ. 2 του ν. 4957/2022, όπως ισχύει ή για την έγκριση απασχόλησης του/ης/ων Εντεταλμένου/ης/ων Διδάσκοντα/ουσας/όντων, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 173 του ν. 4957/2022, όπως ισχύει, ή για την έγκριση απασχόλησης του Επιστημονικού/ης/ων Συνεργάτη/τιδος/ων Πανεπιστημιακής Κλινικής ή Εργαστηρίου, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 58 του ν. 4957/2022, όπως ισχύει, ή για την έγκριση απασχόλησης του/ης/ων Επισκέπτη/ριας/ων Καθηγητή/ριας/ων σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 171 του ν. 4957/2022, όπως ισχύει[[4]](#footnote-4), και εκδοθεί επί αυτού σχετική απόφαση του Ειδικού Επταμελούς Οργάνου της Επιτροπής Ερευνών και Διαχείρισης του ΕΛΚΕ και **β)** τις τυχόν πολυετείς υποχρεώσεις που αναλαμβάνονται και πρόκειται να βαρύνουν τον προϋπολογισμό του επομένου οικονομικού έτους, οριστικοποιώντας την ορθή κατανομή του συνολικού κόστους στα αντίστοιχα οικονομικά έτη που εκτείνεται η δαπάνη, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 240 του ν. 4957/2022, όπως ισχύει.

Αθήνα, …../……./………..

Ο/Η Επιστημονικός/ή Υπεύθυνος/η

**ΠΙΝΑΚΑΣ Νο1[[5]](#footnote-5)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΚΑΔΗΜΑΙΚΟΥ/ΗΣ ΥΠΟΤΡΟΦΟΥ** | | | | | | | |
| **Ονοματεπώνυμο** | |  | | | | | |
| **Πατρώνυμο** | |  | | | | | |
| **ΑΦΜ** | |  | | | | | |
| **Ιδιότητα** | |  | | | | | |
| **Ακαδημαϊκό έτος** | |  | | | | | |
| **Θητεία (1η ή 2η ή 3η )[[6]](#footnote-6)** | |  | | | | | |
| **Τμήμα ΕΚΠΑ** | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Είδος Σύμβασης (Σημειώστε Χ)** | | | | | | | | |
| Σύμβαση έργου | | | | | | | |  |
| Σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου (Ι.Δ.Ο.Χ.) | | Πλήρους απασχόλησης | | | | | 40 ώρες εβδομαδιαίως |  |
| Μερικής απασχόλησης | | | | | …… ώρες εβδομαδιαίως |  |
|  | | | | | | | | |
| **Αντικείμενο απασχόλησης** | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Διάρκεια σύμβασης** | | | |  | | | |
| **Κόστος[[7]](#footnote-7) απασχόλησης ανά μήνα** | | | | |  | | |
| **Συνολικό κόστος απασχόλησης** | | | | |  | | |
|  | | | | | | | |
| **Κατηγορία προϋπολογισμού (Σημειώστε Χ)** | | | | | | | |
| 3.1. Αμοιβές Πρόσθετου Έμμισθου Προσωπικού ΙΔΟΧ (Σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου) | | | | | | |  |
| 3.2. Αμοιβές Ελευθέρων Επαγγελματιών Υποκείμενων σε Φόρο (Σύμβαση έργου) | | | | | | |  |
| 3.3. Αμοιβές Μη Ελευθέρων Επαγγελματιών Υποκείμενων σε Φόρο | | | | | | |  |

Συνυποβαλλόμενα έγγραφα:

1. Απόφαση της Συνέλευσης του αρμοδίου Τμήματος για την επιλογή του/της ακαδημαϊκού υποτρόφου ή την ανανέωση της θητείας του/της
2. Αντίγραφο της προκήρυξης του αρμοδίου Τμήματος για πλήρωση θέσης ακαδημαϊκού υποτρόφου (μόνο σε περίπτωση αρχικής σύμβασης)

***Στοιχεία επικοινωνίας:***

Ονοματεπώνυμο:

Τηλ.:

E-mail:

**ΠΙΝΑΚΑΣ Νο2[[8]](#footnote-8)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΝΤΕΤΑΛΜΕΝΟΥ ΔΙΔΑΣΚΟΝΤΑ** | | | | |
| **Ονοματεπώνυμο** |  | | | |
| **Πατρώνυμο** |  | | | |
| **ΑΦΜ** |  | | | |
| **Ιδιότητα** |  | | | |
| **Ακαδημαϊκό έτος / Ακαδημαϊκό εξάμηνο[[9]](#footnote-9)** |  | | | |
| **Θητεία (1η ή 2η ή 3η )[[10]](#footnote-10) /** |  | | | |
| **Τμήμα ΕΚΠΑ** |  | | | |
|  | | | | |
| **Είδος Σύμβασης (Σημειώστε Χ)** | | | | |
| Σύμβαση έργου | | | |  |
| Σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου (Ι.Δ.Ο.Χ.) | | | |  |
|  | | | | |
| **Καθεστώς απασχόλησης (Σημειώστε Χ)** | | | | |
| **Πλήρους απασχόλησης** | | 18 ώρες εβδομαδιαίως |  | |
| **Μερικής απασχόλησης** | | …. ώρες εβδομαδιαίως |  | |
|  | |  |  | |
| **Αντικείμενο απασχόλησης** |  | | | |
|  | | | | |
| **Διάρκεια σύμβασης** |  | | | |
| **Κόστος[[11]](#footnote-11) απασχόλησης ανά μήνα** | |  | | |
| **Συνολικό κόστος απασχόλησης** | |  | | |
|  | | | | |
| **Κατηγορία προϋπολογισμού (Σημειώστε Χ)** | | | | |
| 3.1. Αμοιβές Πρόσθετου Έμμισθου Προσωπικού ΙΔΟΧ (Σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου) | | | |  |
| 3.2. Αμοιβές Ελευθέρων Επαγγελματιών Υποκείμενων σε Φόρο (Σύμβαση έργου) | | | |  |
| 3.3. Αμοιβές Μη Ελευθέρων Επαγγελματιών Υποκείμενων σε Φόρο[[12]](#footnote-12) | |  | | |

Συνυποβαλλόμενα έγγραφα:

1. Απόφαση της Συνέλευσης του αρμοδίου Τμήματος για την επιλογή του Εντεταλμένου Διδάσκοντα ή την ανανέωση της θητείας του
2. Αντίγραφο της προκήρυξης του αρμοδίου Τμήματος για πλήρωση θέσης Εντεταλμένου Διδάσκοντα (μόνο σε περίπτωση αρχικής σύμβασης)

***Στοιχεία επικοινωνίας:***

Ονοματεπώνυμο:

Τηλ.:

E-mail:

**ΠΙΝΑΚΑΣ Νο3[[13]](#footnote-13)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ ή ΚΛΙΝΙΚΗΣ** | | | |
| **Ονοματεπώνυμο** |  | | |
| **Πατρώνυμο** |  | | |
| **ΑΦΜ** |  | | |
| **Ιδιότητα** |  | | |
| **Τμήμα ΕΚΠΑ** |  | | |
| **Παν. Εργαστήριο ή Κλινική ή Ειδική Μονάδα** |  | | |
| **Νοσηλευτικό ίδρυμα[[14]](#footnote-14)** |  | | |
|  | | | |
| **Είδος Σύμβασης (Σημειώστε Χ)** | | | |
| Σύμβαση έργου | | |  |
| Σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου (Ι.Δ.Ο.Χ.) σύμφωνα με το 246 παρ. 5 περ. α΄ του ν. 4957/2022 [[15]](#footnote-15) (εντός ενιαίου μισθολογίου) | | |  |
| Σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου (ΙΔΟΧ) σύμφωνα με το 246 παρ. 5 περ. β΄ του ν. 4957/2022[[16]](#footnote-16) (εκτός ενιαίου μισθολογίου) | | |  |
|  | | |  |
| **Καθεστώς απασχόλησης (Συμπληρώστε Χ)[[17]](#footnote-17)** | | |  |
| Πλήρους απασχόλησης | 40 ώρες εβδομαδιαίως | |  |
| Μερικής απασχόλησης | …… ώρες εβδομαδιαίως | |  |
| Εκ περιτροπής απασχόλησης[[18]](#footnote-18) | …… ημέρες ανά εβδομάδα | |  |
|  | | | |
| **Αντικείμενο απασχόλησης** | |  | |
| **Γνωστικό αντικείμενο** | |  | |
|  | | | |
| **Διάρκεια σύμβασης** | |  | |
| **Κόστος[[19]](#footnote-19) απασχόλησης ανά μήνα** | |  | |
| **Συνολικό κόστος απασχόλησης** | |  | |
|  | | | |
| **Κατηγορία προϋπολογισμού (Σημειώστε Χ)** | | | |
| 3.1. Αμοιβές Πρόσθετου Έμμισθου Προσωπικού ΙΔΟΧ (Σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου) | | |  |
| 3.2. Αμοιβές Ελευθέρων Επαγγελματιών Υποκείμενων σε Φόρο (Σύμβαση έργου) | | |  |
| 3.3. Αμοιβές Μη Ελευθέρων Επαγγελματιών Υποκείμενων σε Φόρο | | |  |

Συνυποβαλλόμενα έγγραφα:

1. Βιογραφικό σημείωμα του/ης υποψηφίου/ας του/ης οποίου/ας η έγκριση απασχόλησης ζητείται
2. Αντίγραφο πρόσφατης μισθοδοσίας του προσωπικού, του οποίου η έγκριση απασχόλησης ζητείται (απαιτείται μόνο σε περίπτωση απασχόλησης προσωπικού με την ιδιότητα του δημοσίου υπαλλήλου).

***Στοιχεία επικοινωνίας:***

Ονοματεπώνυμο:

Τηλ.:

E-mail:

**ΠΙΝΑΚΑΣ Νο4[[20]](#footnote-20)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΗ ΚΑΘΗΓΗΤΗ / ΕΡΕΥΝΗΤΗ** | | | | | |
| **Ονοματεπώνυμο** |  | | | | |
| **Πατρώνυμο** |  | | | | |
| **ΑΦΜ** |  | | | | |
| **Ιδιότητα** |  | | | | |
| **Ακαδημαϊκό έτος** |  | | | | |
| **Θητεία (1η ή 2η ή 3η)[[21]](#footnote-21)** |  | | | | |
| **Τμήμα ΕΚΠΑ** |  | | | | |
|  | | | | | | |
| **Είδος Σύμβασης (Σημειώστε Χ)** | | | | | | |
| Σύμβαση έργου | | | | | |  |
| Σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου (Ι.Δ.Ο.Χ.) | | | Πλήρους απασχόλησης | | 40 ώρες εβδομαδιαίως |  |
| Μερικής απασχόλησης | | …… ώρες εβδομαδιαίως |  |
|  | | | | | | |
| **Αντικείμενο απασχόλησης** | |  | | | |
|  | | | | | | |
| **Διάρκεια σύμβασης** | |  | | | |
| **Κόστος[[22]](#footnote-22) απασχόλησης ανά μήνα** | | |  | | |
| **Συνολικό κόστος απασχόλησης** | | |  | | |
|  | | | | | |
| **Κατηγορία προϋπολογισμού (Σημειώστε Χ)** | | | | | |
| 3.1. Αμοιβές Πρόσθετου Έμμισθου Προσωπικού ΙΔΟΧ (Σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου) | | | | |  |
| 3.2. Αμοιβές Ελευθέρων Επαγγελματιών Υποκείμενων σε Φόρο (Σύμβαση έργου) | | | | |  |
| 3.3. Αμοιβές Μη Ελευθέρων Επαγγελματιών Υποκείμενων σε Φόρο | | | | |  |

Συνυποβαλλόμενα έγγραφα:

1. Βιογραφικό σημείωμα του/ης υποψηφίου/ας του/ης οποίου/ας η έγκριση απασχόλησης ζητείται
2. Απόφαση της Συνέλευσης του αρμοδίου Τμήματος για την επιλογή του Επισκέπτη Καθηγητή / Ερευνητή ή την ανανέωση της θητείας του
3. Αντίγραφο πρόσφατης μισθοδοσίας του προσωπικού, του οποίου η έγκριση απασχόλησης ζητείται (απαιτείται μόνο σε περίπτωση απασχόλησης προσωπικού με την ιδιότητα του **δημοσίου υπαλλήλου**)
4. Αντίγραφο βεβαίωσης φορολογικής κατοικίας και αντίγραφο Εντύπου Α1 (για κατοίκους εξωτερικού εντός Ε.Ε.) ή βεβαίωσης του οικείου ασφαλιστικού φορέα (για κατοίκους εξωτερικού εκτός Ε.Ε.) τα οποία να καλύπτουν το διάστημα της απασχόλησης που ζητείται

***Στοιχεία επικοινωνίας:***

Ονοματεπώνυμο:

Τηλ.:

E-mail:

1. Παρακαλείσθε να συμπληρώσετε ολογράφως και αριθμητικώς το πλήθος των φυσικών προσώπων. [↑](#footnote-ref-1)
2. Παρακαλείσθε να επιλέξετε μία από τις τέσσερις κατηγορίες προσωπικού [↑](#footnote-ref-2)
3. Παρακαλείσθε να συμπληρώσετε ολογράφως και αριθμητικώς το συνολικό κόστος απασχόλησης. [↑](#footnote-ref-3)
4. Παρακαλείσθε να επιλέξετε μία από τις τέσσερις δυνατότητες [↑](#footnote-ref-4)
5. Παρακαλείσθε να επαναλάβετε τον πίνακα για κάθε Ακαδημαϊκό/ή Υπότροφο του/ης οποίου/ας την έγκριση της απασχόλησης αιτείσθε. [↑](#footnote-ref-5)
6. Ως πρώτη θητεία νοείται αυτή που αφορά το ακαδημαϊκό έτος για το οποίο έγινε η επιλογή του/της υποτρόφου, αντίστοιχα ως δεύτερη θητεία η πρώτη ανανέωση από την Συνέλευση του Τμήματος και τέλος ως τρίτη θητεία η δεύτερη ανανέωση από την Συνέλευση του Τμήματος. [↑](#footnote-ref-6)
7. Παρακαλείσθε να αναφέρετε το εκτιμώμενο κόστος ερευνών (αμοιβή του/της δικαιούχου, πάσης φύσεως κρατήσεις, τυχόν ασφαλιστικές εισφορές ή αναλογούν Φ.Π.Α.) [↑](#footnote-ref-7)
8. Παρακαλείσθε να επαναλάβετε τον πίνακα για κάθε Εντεταλμένο Διδάσκοντα του/ης οποίου/ας την έγκριση της απασχόλησης αιτείσθε. [↑](#footnote-ref-8)
9. Επιλέγεται σε περίπτωση που η διάρκεια απασχόλησης **δεν** ορίζεται σε ακαδημαϊκά έτη, **αλλά** σε ακαδημαϊκά εξάμηνα. [↑](#footnote-ref-9)
10. Ως πρώτη θητεία νοείται αυτή που αφορά το ακαδημαϊκό έτος για το οποίο έγινε η επιλογή του/της διδάσκων/ουσας, αντίστοιχα ως δεύτερη θητεία η πρώτη ανανέωση από την Συνέλευση του Τμήματος και τέλος ως τρίτη θητεία η δεύτερη ανανέωση από την Συνέλευση του Τμήματος. Σημειώνεται ότι η 1η θητεία περιλαμβάνει το α’ και β’ εξάμηνο, η 2η θητεία περιλαμβάνει το γ’ και το δ’ εξάμηνο και η 3η θητεία το ε’ και στ’ εξάμηνο. [↑](#footnote-ref-10)
11. Παρακαλείσθε να αναφέρετε το εκτιμώμενο κόστος ερευνών (αμοιβή του/της δικαιούχου, πάσης φύσεως κρατήσεις, τυχόν ασφαλιστικές εισφορές ή αναλογούν Φ.Π.Α.) [↑](#footnote-ref-11)
12. Στην κατηγορία αυτή δύναται να πληρωθούν μόνο ιδιωτικοί υπάλληλοι. [↑](#footnote-ref-12)
13. Παρακαλείσθε να επαναλάβετε τον πίνακα για κάθε Επιστημονικό Συνεργάτη του/ης οποίου/ας την έγκριση της απασχόλησης αιτείσθε. [↑](#footnote-ref-13)
14. Συμπληρώνεται μόνο σε περίπτωση που το έργο διεξάγεται σε νοσοκομειακό ίδρυμα, [↑](#footnote-ref-14)
15. Ειδικά για το προσωπικό που απασχολείται με συμβάσεις εργασίας ορισμένου χρόνου σε έργα/προγράμματα χρηματοδοτούμενα από εθνικούς πόρους το ύψος των αποδοχών του καθορίζεται με τους μισθολογικούς όρους του Κεφαλαίου Β’ του ν. 4354/2015 (Α’ 176), [↑](#footnote-ref-15)
16. Ειδικά για το προσωπικό που απασχολείται με συμβάσεις εργασίας ορισμένου χρόνου σε έργα/προγράμματα χρηματοδοτούμενα από ιδιωτικούς, διεθνείς και ίδιους πόρους το ύψος των αποδοχών του καθορίζεται με απόφαση του αρμοδίου οργάνου του ΕΛΚΕ κατόπιν εισήγησης του Επιστημονικού Υπεύθυνου του έργου και μπορεί να κυμανθεί από το κατώτατο όριο της εθνικής γενικής συλλογικής σύμβασης εργασίας έως το ανώτατο όριο του ποσού της εκάστοτε αμοιβής του Γενικού Γραμματέα Υπουργείου, όπως αυτό καθορίζεται στην παρ. 1 του άρθρου 28 του ν. 4354/2015 - (άρθρο 246 παρ. 5 περ. β΄του ν. 4957/2022 σε συνδυασμό με άρθρο 93 του ν. 4310/2014 όπως ισχύει) [↑](#footnote-ref-16)
17. Συμπληρώνεται μόνο σε περίπτωση που το είδος σύμβασης είναι σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου (ΙΔΟΧ). [↑](#footnote-ref-17)
18. Εκ περιτροπής απασχόληση θεωρείται η απασχόληση κατά λιγότερες ημέρες τη εβδομάδα με πλήρες ημερήσιο ωράριο εργασίας. [↑](#footnote-ref-18)
19. Παρακαλείσθε να αναφέρετε το εκτιμώμενο κόστος ερευνών (αμοιβή του/της δικαιούχου, πάσης φύσεως κρατήσεις, τυχόν ασφαλιστικές εισφορές ή αναλογούν Φ.Π.Α.) [↑](#footnote-ref-19)
20. Παρακαλείσθε να επαναλάβετε τον πίνακα για κάθε Επισκέπτη Καθηγητή ή Ερευνητή του/ης οποίου/ας την έγκριση της απασχόλησης αιτείσθε. [↑](#footnote-ref-20)
21. Ως πρώτη θητεία νοείται αυτή που αφορά το ακαδημαϊκό έτος για το οποίο έγινε η επιλογή του/της διδάσκων/ουσας, αντίστοιχα ως δεύτερη θητεία η πρώτη ανανέωση από την Συνέλευση του Τμήματος και τέλος ως τρίτη θητεία η δεύτερη ανανέωση από την Συνέλευση του Τμήματος [↑](#footnote-ref-21)
22. Παρακαλείσθε να αναφέρετε το εκτιμώμενο κόστος ερευνών (αμοιβή του/της δικαιούχου, πάσης φύσεως κρατήσεις, τυχόν ασφαλιστικές εισφορές ή αναλογούν Φ.Π.Α.) [↑](#footnote-ref-22)