|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Flag_of_Greece | EΘNIKO KAI KAΠOΔIΣTPIAKO ΠANEΠIΣTHMIO AΘHNΩNEIΔIKOΣ ΛOΓAPIAΣMOΣ KONΔYΛIΩN EPEYNAΣΜονάδα Οικονομικής και Διοικητικής Υποστήριξης |  |

**ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΡΙΑΣ**

**(για τους φοιτητές του πρώην ΤΕΙ Στερεάς Ελλάδας)**

Στην Aθήνα σήμερα ..............................[[1]](#footnote-1),

**α)** Το **Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών/ Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας**, που εδρεύει στην Αθήνα, οδό Χρ. Λαδά 6, με Α.Φ.Μ 090145420, νομίμως εκπροσωπούμενο για την υπογραφή του παρόντος από τον Καθηγητή Νικόλαο Γελαδά του Διονυσίου, Αντιπρόεδρο της Επιτροπής Ερευνών και Διαχείρισης, δυνάμει της με αριθμό 20297/2021 Πράξης του Προέδρου της Επιτροπής Ερευνών και Διαχείρισης Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Καθηγητή Νικόλαου Βούλγαρη (ΦΕΚ τ. Β΄1340/6.4.2021),

**β)** Ο/η **Επιστημονικός/ή Yπεύθυνος/η**  .....................................................................................….…………… του προγράμματος του Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας του Ε.Κ.Π.Α. με Κ.Ε……………….. και τίτλο «……………………………………………………………….», το οποίο εντάσσεται στο Υποέργο 4 «Χρηματοδοτήσεις για την Πρακτική Άσκηση των Τμημάτων του πρώην ΤΕΙ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ» της Πράξης «Πρακτική Άσκηση Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών» με κωδικό ΟΠΣ (MIS) 5032778, του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανταγωνιστικότητα Επιχειρηματικότητα και Καινοτομία 2014-2020», που συγχρηματοδοτείται από την Ελλάδα και την Ευρωπαϊκή ένωση (Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο) ο/η οποίος/α σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 52 παρ. 3 και του άρθρου 56 του ν. 4485/2017, είναι υπεύθυνος/η για την ορθή υλοποίηση και πιστοποίηση του φυσικού αντικειμένου του έργου, την σκοπιμότητα των δαπανών και την παρακολούθηση του οικονομικού αντικειμένου του έργου,

**γ)** Το **Συμβούλιο Ένταξης του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών**, όπως αυτό νομίμως εκπροσωπείται από τον Καθηγητή Δημήτριο Καραδήμα, Πρόεδρο του Συμβουλίου και Αντιπρύτανη Ακαδημαϊκών Υποθέσεων και Φοιτητικής Μέριμνας του Ε.Κ.Π.Α., σύμφωνα με την υπ’ αριθμ. 1920002411/23-9-2019 Απόφαση του Πρύτανη του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστήμιου Αθηνών κ. Μελέτιου- Αθανασίου Κ. Δημόπουλου σε εφαρμογή της παρ. 1 του άρθρου 13 του Ν. 4589/2019.

**δ)** Ο **Φορέας** με την επωνυμία «……………………………………………..», ο οποίος λειτουργεί υπό τη νομική μορφή[[2]](#footnote-2) ………………………….. με Α.Φ.Μ…………….., με έδρα[[3]](#footnote-3) ……………………………………… και με στοιχεία επικοινωνίας[[4]](#footnote-4) ………………………………………………..,, ο οποίος στο εξής θα αποκαλείται **Φορέας Υποδοχής,** εκπροσωπούμενος για την υπογραφή του παρόντος από τον κο/κα………………………………

**ε) ο/η Φοιτητής/τρια** με τα κάτωθι στοιχεία :

ONOMA : ……………………………………………………………………….

EΠΩNYMO : ……………………………………………………………………….

ONOMA ΠΑΤΕΡΑ : ……………………………………………………………………….

ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ : ……………………………………………………………………….

ONOMA ΜΗΤΕΡΑΣ : ……………………………………………………………………….

ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ : ……………………………………………………………………….

ΦΥΛΟ : ………………………………………………………………………..

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ[[5]](#footnote-5) : ……………………………………………………………………….

ONOMA ΣYZYΓOY : ……………………………………………………………………….

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ : ……………………………………………………………………….

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ[[6]](#footnote-6) : ……………………………………………………………………….

ΧΩΡΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : ……………………………………………………………………….

ΤΟΠΟΣ/ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : ………………………………………………………………..

A.Φ.M. /Δ.Ο.Υ : ……………………………………………………………………….

ΔΙΕΥΘΥNΣH KATOIKIAΣ : ……………………………………………………………………….

A.Δ.T./ ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ :……………………..…………………………………………………..

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ : ……………………………………………………………………….

ΤΗΛΕΦΩΝΟ : ……………………………………………………………………….

e-mail : ……………………………………………………………………….

ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ : ……………………………………………………………………….

ΤΜΗΜΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ : ……………………………………………………………………….

Α.Μ.Κ.Α. : ………………………………………………………………………….

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ : …………………………………………………………….

Αριθμός Μητρώου φοιτητή : ..........................................................................

ΚΩΔ. GROUP ΑΤΛΑΣ : ………………………………………………………………………..

ΚΩΔ. ΘΕΣΗΣ ΑΤΛΑΣ : ………………………………………………………………………..

ΗΜΕΡΕΣ[[7]](#footnote-7) ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ: …………………………………………………………………………

ΩΡΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ: …………………………………………………………

ΩΡΑ ΛΗΞΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ: …………………………………………………………..

ΜΗΝΙΑΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ : ……………………………………………………………………..

συμφώνησαν και συναποδέχτηκαν τα εξής:

1. Το Τ.Ε.Ι Στερεάς Ελλάδας από 29.1.2019 σε εφαρμογή του άρθρου 7 παρ.1 του Ν. 4589/2019 καταργήθηκε ως αυτοτελές νομικό πρόσωπο και εντάχθηκε στο Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών (Ε.Κ.Π.Α), το οποίο υπεισήλθε αυτοδικαίως και χωρίς άλλη διατύπωση σε όλα τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις του Τ.Ε.Ι Στερεάς Ελλάδας, ως οιονεί καθολικός διάδοχος αυτού. Οι εγγεγραμμένοι φοιτητές σε Τμήματα του Τ.Ε.Ι. Στερεάς Ελλάδας, οι οποίοι κατά την 29η. 1.2019 δεν είχαν ολοκληρώσει τις υποχρεώσεις τους σύμφωνα με το ισχύον πρόγραμμα σπουδών τους για τη λήψη του πτυχίου τους εντάχθηκαν αυτοδικαίως στο Ε.Κ.Π.Α. με δικαίωμα να ολοκληρώσουν τις σπουδές τους σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 4589/2019.
2. Η διεξαγωγή της πρακτικής άσκησης των εγγεγραμμένων φοιτητών πραγματοποιείται σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 12 του Ν. 4589/2019 και της περ. γ΄της παρ. 1 του άρθρου 25 του Ν. 1404/1983 «Δομή και Λειτουργία Τ.Ε.Ι.», όπως ισχύει. Αρμόδιο όργανο για τα θέματα ολοκλήρωσης του πρώτου κύκλου προγραμμάτων σπουδών των Τμημάτων του πρώην Τ.Ε.Ι. Στερεάς Ελλάδας, συμπεριλαμβανομένης της πρακτικής άσκησης των φοιτητών, είναι το Συμβούλιο Ένταξης του άρθρου 13 παρ.1 του Ν. 4589/2019.
3. Η πρακτική άσκηση του/ης φοιτητή/ριας εγκρίθηκε δυνάμει της από ……………………… Απόφασης του Συμβουλίου Ένταξης του Ε.Κ.Π.Α. στο πλαίσιο ολοκλήρωσης του προγράμματος σπουδών του Τμήματος ………….. του πρώην Τ.Ε.Ι. Στερεάς Ελλάδας, η οποία εν συνεχεία εγκρίθηκε δυνάμει της από ……………….…………Απόφασης της Ειδικού Επταμελούς Οργάνου της Επιτροπής Ερευνών και Διαχείρισης του Ειδικού Λογαριασμού και Κονδυλίων Έρευνας του Ε.Κ.Π.Α. (ΑΔΑ: ……………………………………….) να διεξαχθεί στο πλαίσιο του προγράμματος του Κ.Ε. ……. και τίτλο «………………………………».
4. Η πρακτική άσκηση του/ης ως άνω φοιτητή/ριας αρχίζει την ……….../…….……/……..… και λήγει την ………../…………./………..…
5. Ως τόπος εκτέλεσης της πρακτικής άσκησης ορίζεται .......................................................
6. Ο φορέας υποδοχής οφείλει να παρακολουθεί και να καθοδηγεί τον/την φοιτητή/τρια για την επιτυχή εκτέλεση του έργου που ανατίθεται στο πλαίσιο της πρακτικής του άσκησης, ενώ ο Επιστημονικός Υπεύθυνος επιβλέπει το επιστημονικό μέρος της Πρακτικής Άσκησης και μεριμνά για την επιτυχή ολοκλήρωσή της.
7. Ο/Η φοιτητής/τρια υποχρεούται να ακολουθεί το ωράριο λειτουργίας του Φορέα Υποδοχής, τους κανονισμούς ασφαλείας και εργασίας καθώς και κάθε άλλη ρύθμιση ή κανονισμό του Φορέα Υποδοχής. Για τη συμμόρφωση του/ης φοιτητή/τριας με τα παραπάνω, ισχύουν τα αναφερόμενα στην παράγραφο 4 εδάφιο α, της Ε5/1797/20-3-86 κοινής Υπουργικής απόφασης. Επίσης, ο/η φοιτητής/ρια οφείλει να είναι επιμελής στην εργασία που του/της ανατίθεται, να είναι πειθαρχημένος/η και να κατανοεί τη σχέση ανάμεσα στις διάφορες βαθμίδες εργαζομένων στο εργασιακό περιβάλλον.
8. Η πρακτική άσκηση και συνεπώς η έννομη σχέση που δημιουργείται με την υπογραφή του παρόντος λύεται αυτοδικαίως, με το πέρας της υποχρεωτικής περιόδου για την άσκηση του/ης φοιτητή/τριας, σύμφωνα με το πρόγραμμα σπουδών.
9. Ο Φορέας Υποδοχής στο πλαίσιο της κοινωνικής του αποστολής αλλά και των δυνατοτήτων του υποχρεούται να συμβάλλει κατά τον καλύτερο δυνατό τρόπο, στην αρτιότερη εκπαίδευση του/ης φοιτητή/τριας και σύμφωνα με τα αναφερόμενα στην παράγραφο 4, εδάφιο γ, της Ε5/1797/86 κοινής απόφασης.
10. H Πρακτική Άσκηση πραγματοποιείται με βάση την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία σε συνέχεια των σχετικών με το θέμα εγκυκλίων που εκδίδονται κάθε φορά και αφορούν στα έκτακτα μέτρα προστασίας της δημόσιας υγείας από τον κίνδυνο περαιτέρω διασποράς του κορωνοϊού Covid-19 στο σύνολο της Επικράτειας.
11. Ο Φορέας Υποδοχής αποδέχεται να απασχολήσει τον/την φοιτητή/τρια τηρώντας όλα τα μέτρα υγιεινής και προστασίας κατά  της πανδημίας  covid-19 (εγκύκλιος με αριθμό πρωτ. 17312/Δ9.506 του Υπ. Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων / Διεύθυνση Υγείας και Ασφάλειας, Σώμα Επιθεώρησης και Εργασίας - όπως τροποποιηθεί / αντικατασταθεί και ισχύει κάθε φορά).
12. Η ασφαλιστική κάλυψη του/ης φοιτητή/ριας για ασθένεια και κίνδυνο εργατικού ατυχήματος, η οποία ανέρχεται στο 1% επί του βασικού μισθού της 12ης ασφαλιστικής κλάσης σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, βαρύνει αποκλειστικά το Φορέα Υποδοχής και καταβάλλεται υπέρ του ΕΦΚΑ.
13. Η έναρξη ισχύος των όρων του παρόντος συμφωνητικού άρχεται από την ημερομηνία ανάρτησης των βασικών όρων αυτού (στοιχεία δικαιούχου, χρονική διάρκεια, καθήκοντα του προς ανάθεση έργου και το ποσό της αμοιβής για την εκτέλεσή του) στο πρόγραμμα «ΔΙΑΥΓΕΙΑ» και την ανάρτηση του εντύπου Ε.3.5 στο πληροφοριακό σύστημα ΕΡΓΑΝΗ. Τυχόν έναρξη της εκτέλεσης της πρακτικής άσκησης πριν την ανάρτηση στο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ και στο πληροφοριακό σύστημα ΕΡΓΑΝΗ απαγορεύεται ρητώς.
14. Ο Φορέας Υποδοχής αναλαμβάνει την υποχρέωση να αναγγείλει την έναρξη της πρακτικής άσκησης του/ης φοιτητή/ριας μέσω της υποβολής του εντύπου Ε.3.5 στο πληροφοριακό σύστημα ΕΡΓΑΝΗ, καθώς επίσης και τη λήξη αυτής ή τυχόν μεταβολή των όρων αυτής κατά τη διάρκεια ισχύος της παρούσας σύμβασης σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις της με αριθμ. 40331/Δ1.13521- Υπουργικής Απόφασης «Επανακαθορισμός όρων ηλεκτρονικής υποβολής εντύπων αρμοδιότητας Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας (ΣΕΠΕ) και Οργανισμού Απασχολήσεως Εργατικού Δυναμικού (Ο.Α.Ε.Δ.)» (ΦΕΚ3520/Β/19-09-2019).
15. Ο Φορέας Υποδοχής αναλαμβάνει την υποχρέωση να παραδώσει το έντυπο της αναγγελίας έναρξης ή μεταβολής (εφόσον υπάρξει σχετική μεταβολή της σύμβασης) στο/η φοιτητή/ρια εντός πέντε εργάσιμων ημερών από την ημερομηνία, όπου δηλώθηκε η κάθε ενέργεια στο πληροφοριακό σύστημα ΕΡΓΑΝΗ. Αντίστοιχα, ο φορέας Υποδοχής κατά την ολοκλήρωση της πρακτικής άσκησης του/της φοιτητή/τριας οφείλει να παραδώσει σε αυτόν/η α) βεβαίωση ολοκλήρωσης του/ης ασκούμενου/ης, β) βεβαίωση ότι ασφάλισε κάθε μήνα και για έξι μήνες συνολικά τον/την φοιτητή/τρια σύμφωνα με την παρ.10 του παρόντος, γ) την αναγγελία λήξης της πρακτικής άσκησης στο πληροφοριακό σύστημα ΕΡΓΑΝΗ και δ) συμπληρωμένο το ερωτηματολόγιο του φορέα υποδοχής. Ακολούθως, ο/η φοιτητής/ρια αναλαμβάνει την υποχρέωση να προσκομίσει τα εν λόγω έντυπα άμεσα από την παραλαβή τους στο Γραφείο Πρακτικής Άσκησης. Η μη προσκόμιση των εν λόγω εντύπων αποτελούν σπουδαίο λόγο για την μη καταβολή της αμοιβής τους.
16. **Η μηνιαία αποζημίωση του/της ασκουμένου/νης διαμορφώνεται ως ακολούθως :**

**Σε επιχειρήσεις του ιδιωτικού τομέα,** από το Πρόγραμμα Πρακτικής Άσκησης καταβάλλεται μηνιαίως το ποσόν των 280€ και το υπόλοιπο ποσό καταβάλλεται από το Φορέα Υποδοχής έως τη συμπλήρωση του 80% του βασικού ημερομισθίου του ανειδίκευτου εργάτη επί του συνόλου των ημερών απασχόλησης του φοιτητή όπως εκάστοτε ισχύει βάσει της Εθνικής Συλλογικής Σύμβασης Εργασίας.

**Σε φορείς** **του Δημόσιου** **και του ευρύτερου Δημόσιου Τομέα**, από το Φορέα Υποδοχής καταβάλλεται το ποσό των 176,08 € μηνιαίως και το ποσόν των 280 € μηνιαίως από το Πρόγραμμα Πρακτικής Άσκησης.

1. Το ποσό της αμοιβής θα καταβληθεί σε έως 2 δόσεις και αυτό θα αφορά αποκλειστικά το εκτελεσθέν μέρος της σύμβασης. Για την καταβολή της αμοιβής απαιτείται η προσκόμιση των ακόλουθων στοιχείων: α) Αίτημα Πληρωμής του/ης Επιστημονικού/ης Υπευθύνου για την πληρωμή της αμοιβής του φοιτητή, β) Βεβαίωση του Επιστημονικού Υπευθύνου για την πρακτική άσκηση φοιτητή, γ) Βεβαίωση εκτέλεσης του συνόλου ή μέρους της πρακτικής άσκησης από τον Υπεύθυνο του Φορέα Υποδοχής, δ) Έκθεση επίδοσης ασκούμενου φοιτητή από τον Επιβλέποντα, ε) συμπληρωμένο ερωτηματολόγιο φοιτητή, και στ) τα απογραφικά δελτία εισόδου και εξόδου του/ης ασκούμενου/ης φοιτητή/τριας. Για την καταβολή της αμοιβής του/ης φοιτητή/ριας, απαιτείται να έχουν υποβληθεί αρμοδίως και τα αναφερόμενα στην παρ. 13 του παρόντος έγγραφα και δικαιολογητικά.
2. Ο φορέας υποδοχής δεν δικαιούται να λάβει σχετική επιδότηση από τον ΟΑΕΔ ως φορέας υλοποίησης πρακτικής άσκησης.
3. Το κόστος εκτέλεσης της πρακτικής άσκησης του/της φοιτητή/φοιτήτριας βαρύνει τον εγκεκριμένο προϋπολογισμό του έργου/ προγράμματος, είναι εντός των ορίων του συνόλου των πιστώσεων αυτού και έχει εκδοθεί Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης, με α/α…………(ΑΔΑ………………….[[8]](#footnote-8)), με την οποία δεσμεύτηκε το σύνολο των πιστώσεων του εγκεκριμένου ετήσιου προϋπολογισμού του έργου/ προγράμματος.
4. Ο Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας δύναται να καταγγείλει την παρούσα σύμβαση αποκλειστικά για σπουδαίο λόγο[[9]](#footnote-9) είτε μονομερώς είτε μετά από τεκμηριωμένο αίτημα του Επιστημονικού Υπευθύνου, μετά από σχετική απόφαση του αρμοδίου οργάνου του Ε.Λ.Κ.Ε. Η μονομερής λύση της σύμβασης πραγματοποιείται με κοινοποίηση[[10]](#footnote-10) της ως άνω απόφασης προς το δικαιούχο και ανάρτηση αυτής στο σύστημα ΔΙΑΥΓΕΙΑ.
5. Τυχόν καταγγελία (μονομερής λύση) ή συναινετική λύση του παρόντος δύναται να πραγματοποιηθεί όσο η σύμβαση είναι ενεργή.
6. Ο/η φοιτητής/τρια οφείλει να διατηρεί εμπιστευτικές όλες τις πληροφορίες, στοιχεία ή τεχνογνωσία, που τυχόν λαμβάνει γνώση κατά τη διάρκεια της πρακτικής άσκησης και να χρησιμοποιεί αυτές αποκλειστικά για την ορθή εκτέλεση του φυσικού αντικειμένου της πρακτικής άσκησης, άλλως ευθύνεται σε αποζημίωση έναντι του Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας ή του Φορέα Υποδοχής.
7. Ο/η φοιτητής/τρια με την υπογραφή της παρούσας παρέχει τη ρητή συγκατάθεσή του/της για την τήρηση, συλλογή και επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, τα οποία περιλαμβάνονται στο παρόν συμφωνητικό και στα τυχόν συνυποβαλλόμενα με αυτήν έγγραφα, από το Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών/ Ειδικό Λογαριασμό Κονδυλίων Έρευνας, προκειμένου να διενεργηθούν όλες οι απαραίτητες ενέργειες στο πλαίσιο της συμβατικής σχέσης που αναπτύσσεται με το παρόν, συμπεριλαμβανομένης της ανάρτησης των στοιχείων αυτής στο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις οικείες νομοθετικές διατάξεις.
8. Οι όροι του παρόντος συμφωνητικού δύναται να τροποποιηθούν μετά από τη σύμφωνη γνώμη όλων των συμβαλλόμενων μερών.
9. Ο/η Επιστημονικός/ή Υπεύθυνος/η του προγράμματος αναλαμβάνει την υποχρέωση για την ακριβή τήρηση των όρων του παρόντος και την ενημέρωση του Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας για την τυχόν παράβαση οιουδήποτε όρου από τους ανωτέρω.

|  |
| --- |
| **OI ΣYMBAΛΛOMENOI** |
|  |
| **Ο ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΟΥ Ε.Κ.Π.Α./Ε.Λ.Κ.Ε.** | **Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΕΝΤΑΞΗΣ**  | **Ο/Η EΠIΣTHMONIKΟΣ YΠEYΘYNΟΣ/Η** |
|  |  |  |
| Καθηγητής Ν. ΓελαδάςΑντιπρόεδρος της Επιτροπής Ερευνών και Διαχείρισης | Καθηγητής Δημήτριος Καραδήμας Πρόεδρος του Συμβουλίου Ένταξης  |  |
|  | **O/Η ΦΟΙΤΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ**…………………………………………. | **Ο ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ ΥΠΟΔΟΧΗΣ**…………………………………. |

Σε πίστωση των ανωτέρω και αφού συμφωνήθηκε ότι όλοι οι ανωτέρω όροι θεωρούνται ουσιώδεις, συντάχθηκε το παρόν συμφωνητικό σε πέντε όμοια πρωτότυπα, και υπογράφονται ως ακολούθως, προκειμένου κάθε ένα συμβαλλόμενο μέρος να λάβει από ένα πρωτότυπο.

1. Η ημερομηνία κατάρτισης του παρόντος συμφωνητικού θα συμπληρώνεται από την υπηρεσία κατά την υπογραφή του από τον νόμιμο εκπρόσωπο του ΕΛΚΕ, ο οποίος είναι και ο τελικώς υπογράφων, κατόπιν διενέργειας του απαιτούμενου ελέγχου αυτού. [↑](#footnote-ref-1)
2. Παρακαλείσθε όπως αναφέρετε τη νομική μορφή του Φορέα π.χ. Εταιρία Περιορισμένης Ευθύνης (ΕΠΕ), Ανώνυμη εταιρία (ΑΕ), Ιδιωτική Κεφαλαιουχική Εταιρία (ΙΚΕ), Ομόρρυθμη Εταιρία (Ο.Ε), Ετερόρρυθμη Εταιρία (Ε.Ε) ατομική επιχείρηση, σύλλογος, σωματείο, Ν.Π.Δ.Δ. κ.λ.π [↑](#footnote-ref-2)
3. Παρακαλείσθε όπως αναφέρετε την έδρα του Φορέα (περιοχή, οδό και αριθμό) [↑](#footnote-ref-3)
4. Παρακαλείσθε όπως αναφέρετε το τηλέφωνο επικοινωνίας και την διεύθυνση του ηλεκτρονικού ταχυδρομείου του φορέα υποδοχής [↑](#footnote-ref-4)
5. άγαμος/η, έγγαμος/η, διαζευγμένος/η, σε διάσταση, χήρος/α, σύμφωνο συμβίωσης [↑](#footnote-ref-5)
6. ΥΕ, ΔΕ, ΤΕ,ΠΕ [↑](#footnote-ref-6)
7. Να αναφερθούν αναλυτικά οι μέρες που θα απασχολείται ο/η ασκούμενος/η φοιτητής/ρια (π.χ. Δευτέρα έως Παρασκευή).

 [↑](#footnote-ref-7)
8. Να συμπληρωθεί ο ΑΔΑ της απόφασης ανάληψης υποχρέωσης, με την οποία έχει δεσμευτεί το ποσό που προβλέπεται ως αμοιβή του δικαιούχου για την εκτέλεση του έργου στο παρόν συμφωνητικό [↑](#footnote-ref-8)
9. Ως σπουδαίος λόγος για τη μονομερή λύση μιας σύμβασης είναι οιοσδήποτε λόγος ανωτέρας βίας ή η διακοπή της χρηματοδότησης του έργου από το Φορέα Χρηματοδότησης ή μη ορθή και επιμελής εκτέλεση των συμβατικών καθηκόντων του/της δικαιούχου κ.λπ. [↑](#footnote-ref-9)
10. Ως κοινοποίηση θεωρείται η αποστολή της απόφασης στο e-mail που έχει δηλώσει ο δικαιούχος στα στοιχεία επικοινωνίας του. [↑](#footnote-ref-10)