**Προς**

**Την Επιτροπή Ερευνών**

**του Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας του ΠΑΔΑ**

**Αίτημα για την έγκριση απασχόλησης προσωπικού**

**(χωρίς άλλη διαδικασία επιλογής)**

Εγώ ο ……………………….. ……………………………. ως Επιστημονικός Υπεύθυνος του έργου/προγράμματος με Κ.Ε…………….. και τίτλο «………………………………………….», στο πλαίσιο της ορθής υλοποίησης του φυσικού αντικειμένου αυτού, αιτούμαι την έγκριση απασχόλησης πρόσθετου προσωπικού (συνολικός αριθμός φυσικών προσώπων ......), όπως αυτό περιγράφεται στον/υς επισυναπτόμενο/ους πίνακα/ες, χωρίς άλλη διαδικασία επιλογής σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 243 του ν.4957/2022 και του άρθρου 30 ν.5029/2023 όπως ισχύει, με την ακόλουθη αιτιολογία :

|  |  |
| --- | --- |
| **Αιτιολογία έγκρισης** | **Σημειώστε Χ** |
| Το προσωπικό θα ασκήσει **ερευνητικό-επιστημονικό-εργαστηριακό-κλινικό έργο** και κρίνεται αναγκαία η συμμετοχή του (Επισυνάπτεται ο πίνακας Νο1) |  |
| Το προσωπικό **θα απασχοληθεί αποκλειστικά ευκαιριακά** και κρίνεται αναγκαία η συμμετοχή του (Επισυνάπτεται ο πίνακας Νο2) |  |

Το συνολικό κόστος της απασχόλησης του ως άνω προσωπικού υπολογίζεται να ανέλθει στο ποσό των …………………..…. ευρώ 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.

**Για τους λόγους αυτούς**

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε το αίτημά μου και εκδοθεί σχετική απόφαση της Επιτροπής Ερευνών για την έγκριση της απασχόλησης του ως άνω προσωπικού χωρίς άλλη διαδικασία επιλογής σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 243 του ν.4957/2022 και του άρθρου 30 ν.5029/2023

Αθήνα, …../……./………..

Ο/Η Επιστημονικός/ή Υπεύθυνος/η

**ΠΙΝΑΚΑΣ Νο 1[[1]](#footnote-1)**

|  |
| --- |
| **ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΠΟΥ ΑΣΚΕΙ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ-ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ-ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟ-ΚΛΙΝΙΚΟ ΕΡΓΟ**  |
| **Ονοματεπώνυμο** |  |
| **Πατρώνυμο** |  |
| **ΑΦΜ** |  |
| **Κατηγορία Εκπαίδευσης (Δ.Ε. ή Τ.Ε. ή Π.Ε.- έτη φοίτησης, Μεταπτυχιακό-Διδακτορικό)** |  |
| **Ειδικότητα – Ιδιότητα**  |  |
|  |
| **Είδος Σύμβασης**  |
| Σύμβαση έργου |
|  |
| **Αντικείμενο απασχόλησης**  |  |
|  |
| **Αιτιολογία για την οποία είναι απαραίτητη η συμμετοχή του εν λόγω υποψηφίου στο έργο** |  |
|  |
| **Διάρκεια σύμβασης** |  |
|  |
| **Κόστος απασχόλησης ανά μήνα** |  |
|  |  |
| **Ωρομίσθιο x ώρες** |  |
|  |  |
| **Συνολικό κόστος απασχόλησης** |  |
|  |
| **Κατηγορία προϋπολογισμού (Συμπληρώστε Χ)** |
| 61.00 Αμοιβές Ελευθέρων Επαγγελματιών Υποκείμενων σε Φόρο (Σύμβαση έργου) |  |
| 61.01 Αμοιβές Μη Ελευθέρων Επαγγελματιών Υποκείμενων σε Φόρο |  |
|  |

Συνυποβαλλόμενα έγγραφα :

1. Βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου, του οποίου η έγκριση απασχόλησης ζητείται.
2. Σε περίπτωση απασχόλησης δημοσίου υπαλλήλου, άδεια άσκησης πρόσθετου έργου, αλλιώς Υπεύθυνη Δήλωσή του ότι θα πρσκομίσει την άδεια έως την εκκαθάριση της αμοιβής. Κατ’ εξαίρεση, αν το έργο που θα παρασχεθεί είναι ερευνητική προσκομίζεται Υπεύθυνη Δήλωση του υποψηφίου ότι έχει ενημερώσει εγγράφως τον φορέα όπου υπηρετεί και ότι το έργο θα παρασχεθεί εκτός του ωραρίου εργασίας του (άρθρο 12/ ν.4957/2022).
3. Έντυπο Δ14 συμπληρωμένο-υπογεγραμμένο

***Στοιχεία επικοινωνίας:***

Ονοματεπώνυμο:

Τηλ.:

E-mail:

**ΠΙΝΑΚΑΣ Νο 2[[2]](#footnote-2)**

|  |
| --- |
| **ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΠΟΥ ΘΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΘΕΙ ΕΥΚΑΙΡΙΑΚΑ** |
| **Ονοματεπώνυμο** |  |
| **Πατρώνυμο** |  |
| **ΑΦΜ** |  |
| **Κατηγορία Εκπαίδευσης (Δ.Ε. ή Τ.Ε. ή Π.Ε.- έτη φοίτησης, Μεταπτυχιακό-Διδακτορικό)** |  |
| **Ιδιότητα** |  |
|  |  |
| **Είδος Σύμβασης** |
| Σύμβαση έργου |
|  |
|  |
| **Αντικείμενο απασχόλησης** |  |
|  |  |
| **Αιτιολογία για την οποία είναι απαραίτητη η συμμετοχή του εν λόγω υποψηφίου στο έργο** |  |
|  |  |
| **Διάρκεια σύμβασης** |  |
|  |
|  |
| **Κόστος απασχόλησης ανά μήνα** |  |
|  |  |
| **Ωρομίσθιο x ώρες** |  |
|  |  |
| **Συνολικό κόστος απασχόλησης** |  |

|  |
| --- |
| **Κατηγορία προϋπολογισμού (Συμπληρώστε Χ)** |
| 61.00 Αμοιβές Ελευθέρων Επαγγελματιών Υποκείμενων σε Φόρο (Σύμβαση έργου) |  |
| 61.01 Αμοιβές Μη Ελευθέρων Επαγγελματιών Υποκείμενων σε Φόρο\* |  |

Συνυποβαλλόμενα έγγραφα :

1. Βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου, του οποίου η έγκριση απασχόλησης ζητείται
2. Υπεύθυνη Δήλωση υπογεγραμμένη από τον υποψήφιο, του οποίου η έγκριση απασχόλησης ζητείται, ότι δεν έχει οποιοδήποτε κώλυμα να απασχοληθεί ευκαιριακά (π.χ. το επάγγελμα είναι κατονομαζόμενο ή είναι υπόχρεος απεικόνισης συναλλαγών) και να αμειφθεί με παραστατικό παρεχόμενων υπηρεσιών (τίτλος κτήσης)
3. Έντυπο ΔΕ14 συμπληρωμένο-υπογεγραμμένο

***Στοιχεία επικοινωνίας:***

Ονοματεπώνυμο:

Τηλ.:

E-mail:

1. Σε περίπτωση απασχόλησης περισσοτέρων των φυσικών προσώπων επαναλαμβάνεται ο πίνακας όσες φορές απαιτείται για το σύνολο των φυσικών προσώπων. [↑](#footnote-ref-1)
2. Σε περίπτωση απασχόλησης περισσοτέρων των φυσικών προσώπων επαναλαμβάνεται ο πίνακας όσες φορές απαιτείται για το σύνολο των φυσικών προσώπων. [↑](#footnote-ref-2)