|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ημερομηνία: ......................Αριθμ.Πρωτ.: .....................Συνεδρία: .......................... | Προς: | Την Επιτροπή Ερευνών και Διαχείρισηςτου Ε.Λ.Κ.Ε. |

**Αίτηση για έγκριση Σύμβασης Εργασίας Ορισμένου Χρόνου**

Κ.Α. Έργου: ....................

Πλαίσιο Χρηματοδότησης Έργου: ………………………………….

Τόπος εκτέλεσης Έργου: ............................. *(συμπληρώστε Ρέθυμνο/Ηράκλειο)*

Επιστημονικά Υπεύθυνος/η: ......................................................

Σε συνέχεια της έγκρισης των αποτελεσμάτων της Πρόσκλησης με αρ. πρωτ. ........................, παρακαλώ να εγκρίνετε την παρακάτω Σύμβαση Εργασίας Ορισμένου Χρόνου:

Πρόκειται για σύμβαση: [ ]  ΑΡΧΙΚΗ, [ ]  ΔΙΑΔΟΧΙΚΗ της αρχικής με αριθμό **………...........** και των μεταγενέστερων αυτής.

Ονοματεπώνυμο εργαζομένου: .......................................................................................

Κατηγορία/Κλάδος εργαζομένου: ..................................................… *(π.χ. ΠΕ Διοικητικού, ΠΕ Πληροφορικής κλπ)*

Κωδικός ρόλου στο έργο: ............. *(επιλέξτε από τον Πίνακα 1)*

Έναρξη σύμβασης: ...................................., Λήξη σύμβασης: .......................................

Αντικείμενο εργασίας: …………………………………………………………………………………………………………..

Αναλυτική περιγραφή αντικειμένου εργασίας ή/και περιγραφή πακέτων εργασίας ή/και πακέτων εργασίας: …............................… *(πακέτα εργασίας ή και παραδοτέα συμπληρώνονται εφόσον προβλέπονται στο συγκεκριμένο έργο. Αν το συγκεκριμένο έργο δομείται με άλλη ορολογία, π.χ. Δράσεις, Ενέργειες κλπ, η ίδια ορολογία χρησιμοποιείται και εδώ)*

**Αμοιβή**: Σύμφωνα με την Πρόσκληση με αρ. πρωτ. ……. και με συνολικό κόστος για το έργο ……….€.

Ημέρες Απασχόλησης: ………, Ώρες απασχόλησης ημερησίως: ………, Ωράριο απασχόλησης: ……….........

Ποσοστό απασχόλησης: .........% *(8ωρη ημερήσια απασχόληση αντιστοιχεί σε ποσοστό 100%)*

Τόπος εκτέλεσης εργασίας: *(Ηράκλειο/Ρέθυμνο, Εργαστήριο/Σχολή/Τμήμα)* ………………………….

**Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις** που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Για τη σύμβαση εργασίας που θα συναφθεί **αναλαμβάνω την ευθύνη**: α) τήρησης του ωραρίου του εργαζόμενου, β) χορήγησης των ημερών άδειας που ο εργαζόμενος δικαιούται, γ) κατάθεσης στη ΜΟΔΥ του ΕΛΚΕ μηνιαίου παρουσιολογίου, στο οποίο θα καταγράφονται οι ώρες προσέλευσης-αποχώρησης και οι χορηγούμενες άδειες.

2. Γνωρίζω ότι η καταβολή της αμοιβής και των εργοδοτικών εισφορών οφείλει να γίνεται σε μηνιαία βάση και δεσμεύομαι ότι θα μεριμνώ για την ύπαρξη σε μηνιαία βάση του απαιτούμενου ταμειακού διαθεσίμου.

3. Σε περίπτωση διακοπής της εκτέλεσης από τον εργαζόμενο των υποχρεώσεών του, θα ενημερώσω εντός 10 ημερών τη ΜΟΔΥ του ΕΛΚΕ, προκειμένου να διακόψει την καταβολή ασφαλιστικών εισφορών, καθώς και την τρέχουσα σύμβαση.

4. Σε τυχόν υπαίτια παράλειψη υποβολής μηνιαίας Βεβαίωσης Καλής Εκτέλεσης, που θα οδηγήσει σε καταλογισμό οποιουδήποτε προστίμου εναντίον του ΕΛΚΕ, αναλαμβάνω την ευθύνη αποπληρωμής αυτού.

Ημερομηνία ….../….…/……..

Ο/Η Επιστημονικά Υπεύθυνος/η

....................................................

 (υπογραφή)

|  |
| --- |
| **ΠΙΝΑΚΑΣ 1** |
| Διοίκηση έργου | Ρ1 |
| Ερευνητική εργασία | Ρ2 |
| Βοηθητική ερευνητική εργασία | Ρ3 |
| Τεχνική εργασία | Ρ4 |
| Καταχώριση – επεξεργασία δεδομένων | Ρ5 |
| Συνέδριο - ομιλία | Ρ6 |
| Παροχή εκπαίδευσης | Ρ7 |
| Παρακολούθηση εκπαίδευσης | Ρ8 |
| Εποπτεία | Ρ9 |
| Διάχυση αποτελεσμάτων | Ρ10 |
| Παροχή ιατρικών πράξεων | Ρ11 |
| Άλλο................................................................ | Ρ12 |

|  |
| --- |
| **ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ, ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ & ΣΥΝΑΛΛΑΓΩΝ** |
| 1. Σε περίπτωση διαδοχικής σύμβασης, έχει καταγραφεί σωστά ο αριθμός της αρχικής σύμβασης? | ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ [ ]  |
| 2. Σε περίπτωση που η σύμβαση αφορά ιατρικές υπηρεσίες (Πίνακας 2: Ρ11) προσκομίζεται η προβλεπόμενη (Συν.457 / 8.6.15 / θέμα 1.4) βεβαίωση εγγραφής στον οικείο Ιατρικό Σύλλογο? | ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ [ ]   |
| 3. Έλεγχος και επιβεβαίωση του κόστους (σε σχέση με την Πρόσκληση, την οικογενειακή κατάσταση/προσόντα/προϋπηρεσία ή/και τη δυνατότητα προσδιορισμού της αμοιβής με εισήγηση του ΕΥ αν το έργο χρηματοδοτείται από ιδιωτικούς/διεθνείς/ίδιους πόρους. | .............................€ *(συμπληρώνεται το κόστος)* |
| 4. Καταχωρήθηκε στο πληροφοριακό σύστημα και έλαβε αριθμό: | ............................... |
| 5. Παρατηρήσεις που κρίνονται σκόπιμες: |
| Ονοματεπώνυμο / Υπογραφή: |  |

|  |
| --- |
| **ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ & ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΕΡΓΩΝ** |
| Παρατηρήσεις που κρίνονται σκόπιμες: |
| Ονοματεπώνυμο / Υπογραφή: |  |