1η ΥΠΕ- ΕΛΚΕΑ (Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας)****

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ**

**ΠΡΟΣΟΧΗ !**

**Για να ξεκινήσει η διαδικασία των πληρωμών από τον ΕΛΚΕΑ, μέσω της Ενιαίας Αρχής Πληρωμής, θα πρέπει να συμπληρωθούν τα κάτωθι στοιχεία και να αποσταλούν στο e-mail elkea.eap@1dype.gov.gr το συντομότερο δυνατό.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΚΑΡΤΕΛΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ** | **ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** |
| 1 | ΑΦΜ |   |
| 2 | ΑΜΚΑ |   |
| 3 | ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ |   |
| 4 | ΦΥΛΟ |   |
| 5 | ΟΝΟΜΑ |   |
| 6 | ΕΠΩΝΥΜΟ |   |
| 7 | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ |   |
| 8 | ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ |   |
| 9 | ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ |   |
| 10 | ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ |   |
| 11 | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ |   |
| 12 | ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ |   |
| 13 | ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ |   |
| 14 | ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΑ ΜΕΛΗ |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ** | **ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** |
| 1 | ΧΩΡΑ |   |
| 2 | ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ (ΔΗΜΟΣ) |   |
| 3 | ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ |   |
| 4 | ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΑΡΙΘΜΟΣ |   |
| 5 | ΤΗΛΕΦΩΝΟ |   |
| 6 | ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ |   |
| 7 | ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ e-mail |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **IBAN [1]** |   |
| **Swift Code** |   |
| **Επωνυμία Τράπεζας [2]** |   |

****1η ΥΠΕ- ΕΛΚΕΑ (Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας)

**ΕΝΤΟΛΗ - ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΦΥΣΙΚΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ ΠΙΣΤΩΣΗΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΚΑΤΑΘΕΣΕΩΝ**

**Προς : τον ΕΛΚΕΑ της 1ης ΥΠΕ**

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος με τα ακόλουθα στοιχεία :

|  |  |
| --- | --- |
| **Επίθετο** |    |
| **Όνομα** |    |
| **Ονοματεπώνυμο Πατέρα** |   |
| **Ονοματεπώνυμο Μητέρας** |   |
| **Διεύθυνση** |    |
| **Πόλη** |   | **Τ.Κ.** |   |
| **Ιδιότητα** |   |
| **Αρ. Δελτίου Ταυτότητας** |   | **Ημερομηνία Έκδοσης Ταυτότητας** |   |
| **Εκδούσα Αρχή Ταυτότητας** |   |
| **Α.Φ.Μ.** |   | **Δ.Ο.Υ.** |   |
| **ΑΜΚΑ** |   |
| **τηλ. Εργασίας** |   | **τηλ. Οικίας** |   |
| **τηλ. Κινητό** |   |
| **E-mail** |   |

**Παρέχω εντολή - εξουσιοδότηση προς τον ΕΛΚΕΑ της 1ης ΥΠΕ να πιστώνει τις απαιτήσεις των οποίων είμαι δικαιούχος, στον παρακάτω λογαριασμό καταθέσεών μου :**

|  |  |
| --- | --- |
| **IBAN [1]** |   |
| **Swift Code** |   |
| **Επωνυμία Τράπεζας [2]** |   |

Επίσης αποδέχομαι τη λήψη ενημερωτικών μηνυμάτων ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, στον παραπάνω λογαριασμό.

|  |  |
| --- | --- |
| Αθήνα, ………/………/……….(ημερομηνία) | Ο Δηλών / Η Δηλούσα(Ονοματεπώνυμο – ολογράφως) |

Σημειώσεις :

[1] Υποβάλλετε συνημμένα έγγραφο από το οποίο να προκύπτει η ακρίβεια του IBAN, και που θα δηλώνει ότι ο τραπεζικός λογαριασμός είναι στα στοιχεία σας.

[2] Προσοχή : Ενδέχεται η πίστωση σε λογαριασμό εκτός της συνεργαζόμενης Τράπεζας να χρεώνεται με τραπεζικά έξοδα.

[3] Στον τραπεζικό λογαριασμό ο ερευνητής θα πρέπει να αναγράφεται ως κύριος δικαιούχος (πρώτο όνομα)

[4] Σε περίπτωση αλλαγής των ανωτέρω στοιχείων θα ειδοποιήσετε έγκαιρα και εγγράφως τον ΕΛΚΕΑ της 1ης ΥΠΕ.