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.