|  |
| --- |
| Izvajalec - prejemnik sredstev (RO):       |
| Naslov:       |
| ID za DDV/DŠ:       |
| Transakcijski račun:       |

|  |
| --- |
| Javna agencija za znanstvenoraziskovalno in inovacijsko dejavnost Republike Slovenije |
| Bleiweisova cesta 30 |
| 1000 Ljubljana |
| Davčna številka: 31434860 |
| Podračun pri UJP: 0110 0600 0076 944 |

**ZAHTEVEK ZA IZPLAČILO PP 27 – MSCA-COFUND-SE/2023*-****(številka aktivnosti)****-*** *(mesec s številko- leto)*

Potrjujemo, da aktivnosti po obsegu, dinamiki in kakovosti potekajo skladno s pogodbo št.       in prijavno dokumentacijo, zato prosimo za izplačilo sredstev v višini:      EUR.

V tekočem mesecu je bilo v shemo doktorskega študija Marie Skłodowska-Curie COFUND - Pečat odličnosti vključenih       študentov, upoštevan dejanski stroški v okviru SSE      .

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Stroškovni element** | **Direktni stroški (EUR/mesec) – SSE 1. -4.** | **Indirektni stroški (EUR/mesec) – SSE 5.** | **Skupaj** |
| Plača in povračila v zvezi z delom |       |       |       |
|  Prispevki delodajalca (16,34%) |       |       |       |
| Stroški materiala in storitev |       |       |       |
| Amortizacija |       |       |       |
| **Skupaj** |       |       |       |

Podpisnik zahtevka za izplačilo izjavljam, da:

* obračunsko dokumentacijo, dokazila in originalne knjigovodske listine hranimo na sedežu,
* so bila sredstva porabljena namensko, zakonito in gospodarno,
* stroški, financirani s strani ARIS, niso bili istočasno financirani iz drugih virov.

V primeru, da se ugotovi nenamensko porabo sredstev, ARIS zahteva vračilo že izplačanih sredstev.

Kraj:      Datum:

 Odgovorna oseba:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Podpis)

Izpolni ARIS: ­Potrditev skrbnice Mojce Boc: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_