

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VI.
ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΑ ΕΝΤΥΠΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ**

της Πράξης

**«ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ &
ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΣΕ ΒΑΣΙΚΕΣ
ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ ΤΩΝ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ (Τ.Π.Ε.) ΣΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ»**

**του Μέτρου 2.1 του Επιχειρησιακού Προγράμματος
«ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΑΡΧΙΚΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ
ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ»)**

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝ. ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚ/ΤΩΝ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΠΡΟΓΡ/ΤΩΝ ΚΠΣ
ΜΟΝΑΔΑ Δ - ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ
ΕΡΜΟΥ 15, 105 63- ΑΘΗΝΑ**

ΕΝΤΥΠΟ 1

Επιτροπή Επιμόρφωσης :

Κ. Σ. Ε. :

Ημερομηνία Προγράμματος :

Κωδικός Προγράμματος :

ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ

Η Επιτροπή Επιμόρφωσης δηλώνει ότι μετά την ολοκλήρωση του προγράμματος του Κ.Σ.Ε..... διενεργήθηκε έλεγχος όλων των παραστατικών των δαπανών που πραγματοποιήθηκαν, και των υπολοίπων δικαιολογητικών εγγράφων, ως προς την κανονικότητα και επλεξιμότητά τους.

Κατόπιν αυτού εκφράζει την σύμφωνη γνώμη της για τις δαπάνες που περιλαμβάνει ο φάκελος.

Ο Συντονιστής της Επιτροπής Επιμόρφωσης
(ονοματεπώνυμο και υπογραφή)



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝ. ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚ/ΤΩΝ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΠΡΟΓΡ/ΤΩΝ ΚΠΣ
ΜΟΝΑΔΑ Δ - ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ
ΕΡΜΟΥ 15, 105 63- ΑΘΗΝΑ

ΕΝΤΥΠΟ 2

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ.....

Κ.Σ.Ε.:

Κωδικός προγράμματος:

Περίοδος προγράμματος: ΕΝΑΡΞΗΛΗΞΗ.....

ΔΗΛΩΣΗ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

Δηλώνεται υπεύθυνα ότι το πρόγραμμα ολοκληρώθηκε στις
Η υλοποίησή του έγινε σύμφωνα με τα όσα προβλέπονται στην απόφαση
ανάθεσης του προγράμματος από τον Γενικό Γραμματέα ΥΠ.Ε.Π.Θ. και τις
σχετικές εγκυκλίους του ΥΠ.Ε.Π.Θ.

Στο πρόγραμμα ολοκλήρωσαν την εκπαίδευσή τους άτομα

Συμμετείχαν και προσέφεραν τις υπηρεσίες τους τα παρακάτω άτομα με τις
εξής ιδιότητες το καθένα:

Συντονιστής προγράμματος:

Καταχωρητής στοιχείων:

Επιμορφωτής/ Εισηγητής:

Βοηθός Επιμορφωτή/ Εισηγητή:

Ο Συντονιστής του προγράμματος

Ο Συντονιστής
της Επιτροπής Επιμόρφωσης

(Ονοματεπώνυμο & υπογραφή)

(Ονοματεπώνυμο & υπογραφή)

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝ. ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚ/ΤΩΝ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΠΡΟΓΡ/ΤΩΝ ΚΠΣ
ΜΟΝΑΔΑ Δ - ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ
ΕΡΜΟΥ 15, 105 63- ΑΘΗΝΑ

ΕΝΤΥΠΟ 3

ΚΩΔ. ΛΟΓ.

Επιτροπή Επιμόρφωσης:

Κ.Σ.Ε.:

Περίοδος Προγρ/τος:

Κωδικός Προγρ/τος:

Α.Φ.Μ.	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	
Δ.Ο.Υ.	
ΑΡ. ΤΡΑΠ/ΚΟΥ ΛΟΓ.	
ΤΡΑΠΕΖΑ	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	
Δ/ΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΚΙΝ. ΤΗΛ.
ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΣΤΟ Κ.Σ.Ε.	Συντονιστής Προγράμματος Επιμόρφωσης

ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗ ΑΜΟΙΒΗΣ

ΑΜΟΙΒΗ:

Μείον φόρος 20% :

ΚΑΘΑΡΟ ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ:

Ο Δικαιούχος Συντονιστής του Κ.Σ.Ε.
(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝ. ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚ/ΤΩΝ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΠΡΟΓΡ/ΤΩΝ ΚΠΣ
ΜΟΝΑΔΑ Δ - ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ
ΕΡΜΟΥ 15, 105 63- ΑΘΗΝΑ

ΕΝΤΥΠΟ 4

ΚΩΔ. ΛΟΓ.	
------------------	--

Επιτροπή Επιμόρφωσης:

Κ.Σ.Ε.:

Περίοδος Προγρ/τος:

Κωδικός Προγρ/τος:

Α.Φ.Μ.	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	
Δ.Ο.Υ.	
ΑΡ. ΤΡΑΠ/ΚΟΥ ΛΟΓ.	
ΤΡΑΠΕΖΑ	
Δ/ΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΚΙΝ.ΤΗΛ.
ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΣΤΟ Κ.Σ.Ε.	Καταχωρητής στοιχείων του προγράμματος Επιμόρφωσης

ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗ ΑΜΟΙΒΗΣ

ΑΜΟΙΒΗ:

Μείον Φόρος 20% :

ΚΑΘΑΡΟ ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ:

Ο Δικαιούχος
(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνεται η ακρίβεια των παραπάνω στοιχείων και ότι εκτελέστηκε η εργασία για την οποία καταβάλλεται η αμοιβή.

Ο Συντονιστής του προγράμματος
(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝ. ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚ/ΤΩΝ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΠΡΟΓΡ/ΤΩΝ ΚΠΣ
ΜΟΝΑΔΑ Δ - ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ
ΕΡΜΟΥ 15, 105 63- ΑΘΗΝΑ

ΕΝΤΥΠΟ 5

ΚΩΔ. ΛΟΓ.	
------------------	--

Επιτροπή Επιμόρφωσης:

Κ.Σ.Ε.:

Περίοδος Προγρ/τος:

Κωδικός Προγρ/τος:

Α.Φ.Μ	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	
Δ.Ο.Υ.	
ΑΡ. ΤΡΑΠ/ΚΟΥ ΛΟΓ.	
ΤΡΑΠΕΖΑ	
Δ/ΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΚΙΝ. ΤΗΛ.
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	
ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΣΤΟ Κ.Σ.Ε.	Βοηθός εισηγητή επιμόρφωσης

ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗ ΑΜΟΙΒΗΣ

ΑΜΟΙΒΗ:

Μείον Φόρος 20%

ΚΑΘΑΡΟ ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ:

Ο Δικαιούχος Β. Εισηγητή.
(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνεται η ακρίβεια των παραπάνω στοιχείων και ότι εκτελέστηκε η εργασία για την οποία καταβάλλεται η αμοιβή.

Ο Συντονιστής του προγράμματος
(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝ. ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚ/ΤΩΝ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΡΟΓΡ/ΤΩΝ ΚΠΣ
ΜΟΝΑΔΑ Δ - ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ
ΕΡΜΟΥ 15, 105 63- ΑΘΗΝΑ

ΕΝΤΥΠΟ 6

ΚΩΔ. ΛΟΓ.	
------------------	--

Επιτροπή Επιμόρφωσης:

Κ.Σ.Ε.:

Περίοδος Προγρ/τος:

Κωδικός Προγρ/τος:

Α.Φ.Μ.	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	
Δ.Ο.Υ.	
ΑΡ. ΤΡΑΠ/ΚΟΥ ΛΟΓ.	
ΤΡΑΠΕΖΑ	
Δ/ΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΚΙΝ.ΤΗΛ.
ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ	Εισηγητής στην Επιμόρφωση

ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗ ΑΜΟΙΒΗΣ

ΑΜΟΙΒΗ: ώρες εισήγησης X 29,35

ΜΕΙΟΝ: Φόρος 20%

ΚΑΘΑΡΟ ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ:

Ο Δικαιούχος Εισηγητής
(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνεται η ακρίβεια των παραπάνω στοιχείων και ότι εκτελέστηκε η εργασία για την οποία καταβάλλεται η αμοιβή.

Ο Συντονιστής του προγράμματος
(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝ. ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚ/ΤΩΝ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΠΡΟΓΡ/ΤΩΝ ΚΠΣ
ΜΟΝΑΔΑ Δ - ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ
ΕΡΜΟΥ 15, 105 63- ΑΘΗΝΑ

ΕΝΤΥΠΟ 7

Επιτροπή Επιμόρφωσης:

Κ.Σ.Ε.:

Ημερομηνία Προγρ/τος:

Κωδικός Προγρ/τος:

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Οι παρακάτω υπογράφοντες, συντονιστής, καταχωρητής στοιχείων και ο επιμορφωτής του προγράμματος, βεβαιώνουμε ότι παρασχέθηκαν οι υπηρεσίες που αναγράφονται στο Τ.Π.Υ. Νο: με ημερομηνία / / του

(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)

1.

2.

3.



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝ. ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚ/ΤΩΝ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΠΡΟΓΡ/ΤΩΝ ΚΠΣ
ΜΟΝΑΔΑ Δ - ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ
ΕΡΜΟΥ 15, 105 63- ΑΘΗΝΑ

ΕΝΤΥΠΟ 8

Επιτροπή Επιμόρφωσης:

Κ. Σ. Ε.:

Περίοδος Προγράμματος:

Κωδικός Προγράμματος:

ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

Οι παρακάτω υπογράφοντες, συντονιστής, καταχωρητής στοιχείων και επιμορφωτής του προγράμματος, βεβαιώνουμε ότι παραλάβαμε τα είδη που αναγράφονται στο Δ.Α. -Τιμολόγιο Νο : με ημερομηνία ... / ... /, του

Η Επιτροπή
(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)

1.

2.

3.



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝ. ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚ/ΤΩΝ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΠΡΟΓΡ/ΤΩΝ ΚΠΣ
ΜΟΝΑΔΑ Δ - ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ
ΕΡΜΟΥ 15, 105 63- ΑΘΗΝΑ

ΕΝΤΥΠΟ 9

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΔΑΠΑΝΩΝ

Επιτροπή Επιμόρφωσης:

Κ.Σ.Ε:

Περίοδος Προγρ/τος:

Κωδικός Προγράμματος:

Α/Α	Είδος- Αριθμός - Ημερομηνία Παραστατικού- Εκδότης	Λειτουργικά Έξοδα	Εκπαιδευτικό Υλικό

Ο Συντονιστής του προγράμματος
(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)

ΕΝΤΥΠΟ 11

ΚΩΔ. ΛΟΓ.	
-----------	--

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Προς : Ειδικό Λογαριασμό ΚΠΣ/ ΥΠΕΠΘ

Α.Φ.Μ Δ.Ο.Υ..... Α.Μ.....

Επώνυμο:.....Όνομα.....

Πατρώνυμο:.....

Τόπος κατοικίας : Οδός :.....

Αριθμός :..... Τ.Κ :.....

Αριθ. Τηλεφώνου Κατοικίας :.....

Αριθμ. Τηλ. Εργασίας: Κινητό.....

Τραπεζικός λογαριασμός :

Τράπεζα:

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

1. Θα αποστείλω στον Ειδικό Λογαριασμό / ΥΠΕΠΘ επικυρωμένο αντίγραφο του τιμολογίου από το οποίο θα προκύπτει η αγορά Η/Υ ή περιφερειακών στοιχείων ή εξαρτημάτων απαραίτητων για την αναβάθμιση υπάρχοντος Η/Υ ή και λογισμικών.

2. Θα συμμετέχω στη διαδικασία πιστοποίησης δεξιοτήτων.

3. Παρακολούθησα το πρόγραμμα επιμόρφωσης στο ΚΣΕ

.....

Δ/νσης.....Περίοδος.....

.....20.....

Ο-Η δηλ.....

(Υπογραφή)



ΕΝΤΥΠΟ 12

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝ. ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚ/ΤΩΝ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΠΡΟΓΡ/ΤΩΝ ΚΠΣ
ΜΟΝΑΔΑ Δ - ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ
ΕΡΜΟΥ 15, 105 63- ΑΘΗΝΑ**

Επιτροπή Επιμόρφωσης :

Κ. Σ. Ε. :

Ημερομηνία Προγράμματος :

Κωδικός Προγράμματος :

ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

Οι παρακάτω υπογράφωντες, συντονιστής και καταχωρητής στοιχείων του Προγράμματος, βεβαιώνουμε ότι παραλάβαμε το παρακάτω εκπαιδευτικό υλικό από την Επιτροπή Επιμόρφωσης.

.....
.....

(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)

1.

2.



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝ. ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚ/ΤΩΝ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΠΡΟΓΡ/ΤΩΝ ΚΠΣ
ΜΟΝΑΔΑ Δ - ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ
ΕΡΜΟΥ 15, 105 63- ΑΘΗΝΑ

ΕΝΤΥΠΟ 13

Επιτροπή Επιμόρφωσης :

Κ. Σ. Ε. :

Ημερομηνία Προγράμματος :

Κωδικός Προγράμματος :

ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

Οι παρακάτω υπογράφωντες εκπαιδευτικοί βεβαιώνουμε ότι παραλάβαμε από τον υπεύθυνο του Κ.Σ.Ε. το παρακάτω εκπαιδευτικό υλικό:

1.
2.
3.

Α/Α	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΕΝΤΥΠΟ 14

ΕΠΩΝΥΜΙΑ.....
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ.....
Α.Φ.Μ.
Δ.Ο.Υ.
ΤΗΛ.
..

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνεται ότι η αμοιβή του κ..... που απασχολήθηκε ως επιμορφωτής στο πρόγραμμα Αξιοποίηση των Τεχνολογιών της Πληροφορίας και των Επικοινωνιών στην Εκπαίδευση με ημερομηνία έναρξης-...-.... και λήξης ...-...-.... στα πλαίσια του έργου Επιμόρφωση Εκπαιδευτικών στην Αξιοποίηση των Τεχνολογιών της Πληροφορίας και των Επικοινωνιών στην Εκπαίδευση, ήταν 29,35 ευρώ την ώρα ήτοι $29,35 \times 48 \text{ ώρες} = 1.408,80 \text{ ευρώ}$.

Για το
(ονοματεπώνυμο νομίμου εκπροσώπου
και υπογραφή)

ΕΝΤΥΠΟ 15

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝ. ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚ/ΤΩΝ

ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ Κ.Π.Σ.

ΜΟΝΑΔΑ Δ-ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Οι παρακάτω υπογράφοντες, Συντονιστής και μέλος της Επιτροπής Επιμόρφωσης βεβαιώνουμε ότι παρασχέθηκαν οι υπηρεσίες που αναγράφονται στο Τιμολόγιο Παροχής Υπηρεσιών με ημερομηνία/.../....., του

(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)

1.

2.

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝ. ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚ/ΤΩΝ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΠΡΟΓΡ/ΤΩΝ Κ.Π.Σ.
ΜΟΝΑΔΑ Δ-ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ**

ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

Οι παρακάτω υπογράφοντες, Συντονιστής και μέλος της Ε.Ε
βεβαιώνουμε ότι παραλάβαμε τα είδη που αναγράφονται στο
Τιμολόγιομε ημερομηνία ... / ... /, του
.....

(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)

1.

2.



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝ.ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚ/ΤΩΝ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΠΡΟΓΡ/ΤΩΝ Κ.Π.Σ.
ΜΟΝΑΔΑ Δ -ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ

ΕΝΤΥΠΟ 10

Επιτροπή Επιμόρφωσης:

Κ.Σ.Ε.:

Περίοδος Προγρ/τος:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΠΟΥ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΑΝ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ
ΚΑΙ ΔΙΚΑΙΟΥΝΤΑΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ

Α/Α	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ- ΤΑΧ.ΚΩΔΙΚΑΣ	ΠΟΛΗ	Α.Φ.Μ.	Δ.Ο.Υ.	ΤΗΛΕΦΩΝΟ
				
				
				
				
				
				



Α/Α	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ- ΤΑΧ.ΚΩΔΙΚΑΣ	ΠΟΛΗ	Α.Φ.Μ.	Δ.Ο.Υ.	ΤΗΛΕΦΩΝΟ
				
				
				

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνεται ότι οι εκπαιδευτικοί που αναγράφονται στην κατάσταση δικαιούνται του εκπαιδευτικού επιδόματος.

Ο Συντονιστής
της Επιτροπής Επιμόρφωσης
(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)

Ο Συντονιστής του προγράμματος
(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)

ΕΝΤΥΠΟ 17

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝ. ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚ/ΤΩΝ ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΠΡΟΓΡ/ΤΩΝ Κ.Π.Σ ΜΟΝΑΔΑ Δ-ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ

Επιτροπή Επιμόρφωσης

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνεται ότι ο/η.....
προσέφερε τις υπηρεσίες του/της σύμφωνα με τη σύμβαση που υπέγραψε με το
ΥΠΕΠΘ., και δικαιούται της αμοιβής που αναγράφεται στην Α.Π.Υ. Νο.....
με ημερομηνία...../...../.....

Ο Συντονιστής της Ε.Ε.
(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή)

ΕΝΤΥΠΟ 18

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝ. ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚ/ΤΩΝ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΠΡΟΓΡ/ΤΩΝ Κ.Π.Σ.
ΜΟΝΑΔΑ Δ - ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ**

ΚΩΔ. ΛΟΓ.	
------------------	--

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΟΔΟΙΠΟΡΙΚΩΝ ΕΞΟΔΩΝ

Όνοματεπώνυμο.....
Όνομα Πατρός.....
Δ/νοση κατοικίας: Οδός.....Αριθμός.....
Πόλη.....Τ.Κ.....Τηλ:.....
Α.Φ.Μ.Δ.Ο.Υ.....
Σκοπός του ταξιδιού:.....
.....
Ημ/νία αναχώρησης:.....Ημ/νία επιστροφής:.....
Τόπος μετάβασης:.....

Δαπάνη	Ποσό
<u>1) ΟΔΟΙΠΟΡΙΚΑ</u>	
1.1 Εισιτήρια
1.2 Μετακίνηση με Ι.Χ.	
Χιλιομ/κή απόσταση Χ χιλιομ/κή αποζημίωση	
.....Χ€
<u>3) Διόδια -Εισιτήρια πορθμείων κ.α.</u>	

<u>2) ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ</u>	
Τιμολόγιο ή Δελτίο Παροχής Υπηρεσιών
<u>4) ΗΜΕΡΗΣΙΑ ΕΚΤΟΣ ΕΔΡΑΣ</u>	
<u>ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ</u>	
Ημέρες εκτός έδρας Χ Ημερήσια αποζημίωση
.....	
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ	

ΔΗΛΩΣΗ

Η μετακίνηση έγινε με το Ι.Χ.
αυτοκίνητο
με αριθμό κυκλοφορίας.....

**Βεβαιώνεται η πραγματοποίηση
της μετακίνησης**
Ο Συντονιστής της Ε.Ε.
(Όνοματεπώνυμο & Υπογραφή)

Ο/Η Δηλών

ΕΝΤΥΠΟ 19

Φύλλο Επίσκεψης Αίθουσας ΚΣΕ

Αίθουσα⁽¹⁾:

Διεύθυνση⁽²⁾:

Όνοματεπώνυμο Συντονιστή⁽³⁾:

Κωδικός Προγράμματος⁽⁴⁾:

Ο χώρος επιμόρφωσης πληροί τις προϋποθέσεις ΝΑΙ ΟΧΙ

(Καταλληλότητα χώρου, WC, θέρμανση, καθαριότητα κλπ.)

Ο εξοπλισμός των Η/Υ του εργαστηρίου πληροί τις προϋποθέσεις ΝΑΙ ΟΧΙ

Οι Η/Υ έχουν πρόσβαση ISDN στο διαδίκτυο ΝΑΙ ΟΧΙ

Οι Η/Υ έχουν εγκατεστημένα ελληνικά Windows98 SE ή νεότερα ΝΑΙ ΟΧΙ

Οι Η/Υ έχουν εγκατεστημένο ελληνικό MSOffice2000 ή νεότερο ΝΑΙ ΟΧΙ

Οι Η/Υ έχουν εγκατεστημένο Internet Explorer 6 τουλάχιστον ΝΑΙ ΟΧΙ

Υπάρχει εγκατεστημένος έγχρωμος ή Laser εκτυπωτής ΝΑΙ ΟΧΙ

Τηρούνται σωστά τα παρουσιολόγια και βιβλία ύλης ΝΑΙ ΟΧΙ

Υπάρχει επαρκής γραμματειακή υποστήριξη ΝΑΙ ΟΧΙ

Έχει δοθεί το εγκεκριμένο επιμορφωτικό υλικό ΝΑΙ ΟΧΙ

Διδάσκει ο εγκεκριμένος επιμορφωτής ΝΑΙ ΟΧΙ

Παρατηρήσεις

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

Ο έλεγχος της αίθουσας πραγματοποιήθηκε από την **Επιτ. Επιμόρφωσης**
..... την .../.../.....

Ο Συντονιστής του προγράμματος

Το μέλος της Ε.Ε. ή
Του Συμβούλου

Οδηγίες Συμπλήρωσης

Έντυπο 19

- (1) Ονομασία αίθουσας επιμόρφωσης
- (2) Διεύθυνση αίθουσας
- (3) Ονοματεπώνυμο συντονιστή προγράμματος.
- (4) Ο κωδικός του προγράμματος επιμόρφωσης που πραγματοποιείται στην αίθουσα (αναγράφεται στα αντίστοιχα παρουσιολόγια).

ΕΝΤΥΠΟ 20
Π 13

Συγκεντρωτική Κατάσταση υλοποιηθέντων πιστοποιήσεων ΚΕΠΙΣ ¹ για την περίοδο από .../.../..... έως .../.../..... ²	
Ημερομηνία υποβολής ³	

Κωδικός Προγράμματος	Ημερ/νία ⁴	Ώρα ⁵	Δυναμικότητα	Αιτήσεις	Προσέλευση

Υπογραφή Επόπτη

Οδηγίες Συμπλήρωσης

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝ. ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚ/ΤΩΝ

ΕΝΤΥΠΟ 21

- ¹ Το ΚΕΠΙΣ στο οποίο πραγματοποιήθηκαν τα προγράμματα πιστοποίησης
- ² Η χρονική περίοδος που αφορά στη διενέργεια των προγραμμάτων πιστοποίησης
- ³ Η ημερομηνία υποβολής του παρόντος εντύπου
- ⁴ Η ημερομηνία του προγράμματος πιστοποίησης
- ⁵ Η ώρα έναρξης του προγράμματος πιστοποίησης

**ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ Κ.Π.Σ.
ΜΟΝΑΔΑ Δ-ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ**

ΚΩΔ. ΛΟΓ.....

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΤΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

Α.Φ.Μ.	
ΟΝΟΜΑ	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	
Δ.Ο.Υ.	
ΑΡ. ΤΡΑΠ/ΚΟΥ ΛΟΓ.	
ΤΡΑΠΕΖΑ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	Οδός.....Αριθ.....Τ.Κ..... Πόλη.....Τηλ.....
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	Οδός.....Αριθ.....Τ.Κ..... Πόλη.....Τηλ.....
ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΣΤΗΝ Ε.Ε.	

ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗ ΑΜΟΙΒΗΣ

1. Πάγια αμοιβή.....Χ.....
Απόέως.....

2. Αμοιβή προγραμμάτων
Από.....έως.....

Σύνολο

Μείον: Φόρος 20%

Καθαρό Πληρωτέο Ποσό

Βεβαίωση

Βεβαιώνεται ότι προσφέρθηκαν
οι υπηρεσίες για τις παραπάνω αμοιβές

Ο Συντονιστής της Ε.Ε.
(Ονοματεπώνυμο & υπογραφή)

Ο Δικαιούχος
(Ονοματεπώνυμο & υπογραφή)

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ.....

ΕΝΤΥΠΟ ΑΤΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΚΑΤΑΧΩΡΗΤΩΝ Ε.Ε.

Όνομα:.....

Επώνυμο:.....

Όνομα Πατρός:.....

Τόπος Κατοικίας:..... Οδός:.....

Αριθμός:..... Τ.Κ.....

Αριθ.Δελτίου.Ταυτότητας:.....

Α.Φ.Μ.:..... Δ.Ο.Υ.....

Αριθμός Τραπεζικού Λογαριασμού

Τράπεζα

Αριθ.Τηλεφώνου Κατοικίας:.....

Αριθ. Τηλεφώνου Εργασίας:.....

Επιτροπή Επιμόρφωσης:.....

1) Πάγια Αμοιβή : Από..... Έως.....

Ποσό.....

2) Αριθμός Προγραμμάτων:.....

Αμοιβή Προγραμμάτων: Από..... Έως.....

Ποσό:.....

Ο Δικαιούχος

(Όνοματεπώνυμο & Υπογραφή)

ⁱ Η ημερομηνία υποβολής του παρόντος εντύπου