

Priloga 1: Zahtevke za izplačilo sredstev in specifikacija zahtevka za izplačilo sredstev

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)

Potrdujemo, 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: _____