|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ**ΑΦΜ: 999739279, Δ.Ο.Υ. ΤρίποληςΈδρα: Ερυθρού Σταυρού 28 & Καρυωτάκη, 22 131 ΤρίποληΤηλέφωνο: 2710 372130e-mail: elke@go.uop.gr - Url: <https://elke.uop.gr/> |

**Επιστημονικά Υπεύθυνος/ή:**

**Κ.Ε.:**

**Πόλη, Ημερομηνία**

**Προς : Επιτροπή Ερευνών**

**ΕΛΚΕ του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου**

**Αίτημα για την αποδοχή χρηματικής δωρεάς από ιδιώτη**

(Έντυπο Δ1)

Ο/Η ……………………………………. (Όνομα/Επώνυμο) ……………………………., με διεύθυνση ……………………………., Α.Φ.Μ.: ……………., και Δ.Ο.Υ.: ……………….…………, προτίθεται να προσφέρει χρηματική δωρεά για ενίσχυση του έργου με τίτλο «……………………………….» και κωδικό έργου: …………..

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την αποδοχή της δωρεάς αυτής.

Επιστολή πρόθεσης χορήγησης χρηματικής δωρεάς επισυνάπτεται.

Ο/Η Επιστημονικά Υπεύθυνος/η