

ΑΙΤΗΜΑ για Πρόσληψη Ερευνητικού/Υποστηρικτικού Προσωπικού

Συμπληρώνεται και στις περιπτώσεις ανανέωσης σύμβασης/διαφοροποίησης στοιχείων εργοδότησης

Μέρος Α. Συμπληρώνεται από Υπεύθυνο Ακαδημαϊκό / Προϊστάμενο Οντότητας

Στοιχεία Ατόμου προς Εργοδότηση	Όνομα	
	Επώνυμο	
	ΑΔΤ	
	Υπηκοότητα	
	Τηλ επικοινωνίας εργοδοτούμενου	
	e-mail επικοινωνίας εργοδοτούμενου	
Θέση πρόσληψης	Ειδικός Επιστήμονας Έρευνας(ΕΕΕ)	<input type="checkbox"/>
	Ειδικός Επιστήμονας Υποστήριξης Έργου(ΕΕΥΕ)	<input type="checkbox"/>
	Μεταπτυχιακός Συνεργάτης(ΜΣ)	<input type="checkbox"/>
	Μεταδιδακτορικός Ερευνητής(ΜΔΕ)	<input type="checkbox"/>
Πληροφορίες Εργοδότησης	Επισυνάπτεται προκήρυξη, πρακτικά& βιογραφικό επιλεγέντα	<input type="checkbox"/>
	<i>Αυτό το πεδίο να συμπληρωθεί στη γλώσσα που επιθυμείτε να ετοιμαστεί η Σύμβαση Απασχόλησης (ελλ.ή αγγ.)</i> Περιγραφή καθηκόντων ατόμου που θα εργοδοτηθεί: Παρακαλώ να καταγραφούν λεπτομερώς στο Παράρτημα Ι του παρόντος εντύπου αν πρόκειται για θέση <u>Ειδικού Επιστήμονα</u> (ΕΕΕ, ΕΕΥΕ). Για τις θέσεις ΜΣ και ΜΔΕ μπορούν να καταγραφούν στην παρούσα ενότητα συνοπτικά:	
	Το άτομο αναφέρεται ονομαστικά στην πρόταση Έργου/ Πρόγραμμα	<input type="checkbox"/>
	Το άτομο εργοδοτείται και σε άλλα προγράμματα	<input type="checkbox"/>
	Χρονική Περίοδος (από - μέχρι) -να είναι εντός της χρονικής περιόδου ισχύος της χρηματοδότησης	
	Καθεστώς απασχόλησης	Πλήρης <input type="checkbox"/> / Μερική <input type="checkbox"/>
	Ονομασία έργου/έργων για το/τα οποία θα εργοδοτηθεί & ημερομηνα/ίες έναρξης & λήξης έργου/έργων -συμπληρώνεται <u>μόνο για ΕΕΥΕ</u> που χρηματοδοτούνται από Κεντρικά Ιδια Έσοδα/Ιδια Έσοδα Οντότητας	
	Αν μερική απασχόληση: Ώρες απασχόλησης/μήνα ή εβδομάδα (1μήνας=4.33 εβδομάδες) -υποχρεωτική συμπλήρωση αν οι απολαβές είναι μηνιαίες	Παρακαλώ συμπληρώστε <u>ακέραιο</u> αριθμό
	Μηνιαίες / ωριαίες απολαβές <u>ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΣΗΜΕΙΩΣΗ:</u> Αν δηλωθεί ως <u>κόστος εργοδότησης</u> → σταθερή χρέωση στο χορήγημα σε περίπτωση που υπάρχουν αλλαγές στα % συνεισφορών εργοδότη. Αν δηλωθεί ως <u>ακαθάριστο</u> ποσό→ παραμένουν σταθερές οι απολαβές εργοδοτούμενου με αύξηση στη χρέωση του χορηγήματος εάν υπάρξουν αλλαγές στα % συνεισφορών εργοδότη	€Κόστος εργοδότησης <input type="checkbox"/> ή €Ακαθάριστες απολαβές <input type="checkbox"/>
	Άλλα ωφελήματα/καλύψεις που παρέχει το πρόγραμμα/Συμβουλευτική Υπηρεσία-Ακαδημαϊκή Δραστηριότητα/ Συμφωνία κλπ	13 ^{ος} μισθός <input type="checkbox"/> 13 ^{ος} μισθός –περιλαμβάνεται ήδη ως αναλογία <input type="checkbox"/> ιατροφαρμακευτική κάλυψη <input type="checkbox"/>

		Mobility allowance* <input type="checkbox"/> € Family allowance* <input type="checkbox"/> € Άλλο* <input type="checkbox"/> *Κόστος εργοδότησης
Πληροφορίες Πηγής Χρηματοδότησης της θέσης	Τμήμα /Οντότητα	
	Εναρκτήρια Χρηματοδότηση	<input type="checkbox"/>
	Εσωτερικό Ερευνητικό Πρόγραμμα	<input type="checkbox"/>
	Εξωτερικό Ερευνητικό Πρόγραμμα	<input type="checkbox"/>
	Χρηματοδότηση από ΙΔΕΚ	<input type="checkbox"/>
	Πρόγραμμα Λεβέντη	<input type="checkbox"/>
	Πλήρης Ονομασία Ερευν. Προγράμματος / ερευνητικού λογαριασμού/συμβουλευτικών υπηρεσιών- κλπ	
	Ακρώνυμο Ερευνητικού Προγράμματος/Συμβουλευτικής Υπ.	
	Διαχειριστική Χρέωση Οντότητας	<input type="checkbox"/>
	Ερευνητικός Λογαριασμός	<input type="checkbox"/>
	Συμβουλευτικές Υπηρεσίες/Ακαδημαϊκή Δραστηριότητα	<input type="checkbox"/>
	Άρθρο Χρέωσης	
Λογιστικός Κωδικός Συμβουλευτικών Υπηρεσιών/ Ακαδημαϊκής Δραστηριότητας		
Ίδια Έσοδα	<input type="checkbox"/>	
Άρθρο χρέωσης /λογιστικός κωδικός ιδίων εσόδων		
Επισυνάπτεται έγκριση αρμόδιου Σώματος	<input type="checkbox"/>	
Επισυνάπτεται Υπεύθυνη Δήλωση (για μη εγκεκριμένα προγράμματα)	<input type="checkbox"/>	
	Άλλα σχόλια:	
Όνοματεπώνυμο:	Υπογραφή:	
Ημερομηνία προώθησης στην ΥΥΕ <input type="checkbox"/> /Ο.Υ <input type="checkbox"/> ./..... <input type="checkbox"/> :		
Σημείωση: Σε περίπτωση που υπάρχει αναθεώρηση των πληροφοριών στο πιο πάνω μέρος, να επανυποβληθεί		
Μέρος Β. Συμπληρώνεται από : ΥΥΕ (π.χ.ερευν.προγράμματα, εναρκτήριες)/Ο.Υ . (π.χ. - συμβουλευτικές/ ίδια έσοδα) Οντότητα (π.χ. –μεταπτυχιακά δίδακτρα)		
* Επιβάλλεται η αναφορά σε κωδικούς του SAP		
Πληροφορίες Πηγής Χρηματοδότησης της θέσης	Υπάρχει επαρκές υπόλοιπο	<input type="checkbox"/>
	Επισυνάπτεται έγκριση από αρμόδιο Σώμα	<input type="checkbox"/>
	Άρθρο χρέωσης (Fund) – Κωδικός SAP*	
	Τμήμα/ Οντότητα/ (Fund Center) – Κωδικός SAP*	
	Επιλέξτε: order number <input type="checkbox"/> / grand number <input type="checkbox"/> – Κωδικός SAP*	
	Ημερομηνία λήξης grand (όπου ισχύει)	
	Άλλα σχόλια:	
Όνοματεπώνυμο:	Θέση:	Υπογραφή:
Ημερομηνία προώθησης στην ΥΑΔ:		
Σημείωση: Σε περίπτωση που υπάρχει αναθεώρηση των πληροφοριών στο πιο πάνω μέρος, να επανυποβληθεί		

Μέρος Γ. Συμπληρώνεται από Εργοδοτούμενο (να καταγραφούν και με λατινικούς χαρακτήρες ανεξάρτητα αν είναι σημειωμένοι με ελληνικούς στο Μέρος Α)**

Προσωπικά Στοιχεία / Personal Data	** Όνομα (Name) – λατινικοί χαρακτήρες	
	** Επίθετο (Surname) – λατινικοί χαρακτήρες	
	** Όνομα πατρός (Middle name) - λατινικοί χαρακτήρες	
	Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων (Social Insurance Number)	
	Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας (Identity Card Number)	
	Ημερομηνία Γέννησης (Birth Date)	
	Αριθμός Εγγραφής Αλλοδαπού (Alien Registration Code)	
	Αριθμός Φορολογικής Ταυτότητας (Tax identity number)	
	Αριθμός Διαβατηρίου (Passport number)	
	Υπηκοότητα (Citizenship)	
	Εθνικότητα (Nationality)	
	Φύλο (Sex)	Άρρεν (Male) <input type="checkbox"/> Θήλυ (Female) <input type="checkbox"/>
	Αριθμός Τηλεφώνου (Telephone Number)	
	Ηλεκτρ. Ταχυδρομείο Εργασίας (business email @ucy) – αν ήδη υπάρχει/if already assigned	
Διεύθυνση (Address) , Πόλη (City), Ταχυδρομικός Κώδικας (Postal Code)		
Τα προσωπικά στοιχεία παραμένουν τα ίδια -όπως είχαν κατατεθεί κατά την προηγούμενη μου εργοδότηση / My personal data remain unchanged -since my last employment at the UCY	<input type="checkbox"/>	
Έχω καταθέσει βεβαίωση τραπεζικού ιδρύματος (I have submitted a bank statement)	<input type="checkbox"/>	

Όνοματεπώνυμο:

Υπογραφή:

Ημερομηνία:

Μέρος Δ. Συμπληρώνεται από ΥΑΔ

Στοιχεία	Εργοδότηση	<input type="checkbox"/>
	Επανεργοδότηση	<input type="checkbox"/>
	Άλλο (π.χ.αλλαγή δ/νσης / απολαβών / Τμήματος/θέσης/Τραπεζικού λογαριασμού) Στοιχεία:	<input type="checkbox"/>
	Επισυνάπτεται βεβαίωση τραπεζικού ιδρύματος	<input type="checkbox"/>
	Έντυπο Εγγραφής Κ.Α Έντυπο Εγγραφής Νέου Φορολογούμενου Έντυπο ARC	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Κόστος Εργοδότησης	<input type="checkbox"/> €..... σταθερή χρέωση στο χορήγημα σε περίπτωση που υπάρχουν αλλαγές στα % συνεισφορών εργοδότη	
Ακαθάριστες Απολαβές	<input type="checkbox"/> €..... σταθερές απολαβές εργοδοτούμενου με αύξηση της χρέωσης στο χορήγημα σε περίπτωση αλλαγών στα % συνεισφορών εργοδότη	
<u>Άλλες Σημειώσεις/Οδηγίες</u>		

Τα έγγραφα εργοδότησης ετοιμάστηκαν από (Όνοματεπώνυμο):	Υπογραφή:	Η/νία:
Έχει επιβεβαιωθεί ότι οι πληροφορίες του εντύπου αυτού συνάδουν με την επιστολή/συμβόλαιο απασχόλησης <input type="checkbox"/>		
Όνοματεπώνυμο Υπεύθυνου Λειτουργού:	Υπογραφή:	Ημερομηνία:

ΡΤΟ →

Παράρτημα Ι/ Annex I

Καθήκοντα που αφορούν στην εργοδότηση του ΕΕΕ/ΕΕΥΕ από την πηγή
χρηματοδότησης...../Duties of the
Employee for the purposes of :

Συμπληρώνεται κατά την προώθηση του αιτήματος εργοδότησης :

Όνοματεπώνυμο Υπεύθυνου Ακαδημαϊκού/Προϊστάμενου Οντότητας/Full Name of Responsible Academic/Head of Service:.....

Υπογραφή Υπεύθυνου Ακαδημαϊκού/Προϊστάμενου Οντότητας:
.....

Ημερομηνία :
.....

Συμπληρώνεται κατά την υπογραφή συμβολαίου /Filled in and signed by the Employee at the HR Service

Όνοματεπώνυμο Εργοδοτούμενου/ Full Name of Employee:.....

Υπογραφή Εργοδοτούμενου/ Employee's signature:
.....

Ημερομηνία/Date :
.....