

.....  
Ime in naslov ustanove /pravne osebe/, kjer poteka raziskava

.....  
Davčna številka ustanove

ki jo zastopa ..... / ime, priimek, funkcija zastopnika/

in

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

(v nadaljevanju oseba v raziskavi ) skleneta

### POGODBO O ODMENI ZA PRIKRAJŠANJE

#### 1. člen

Pogodbeni stranki ugotavljata, da je oseba v raziskavi na podlagi izjave /kopija v prilogi/ prostovoljno pristopila k raziskavi ..... /slov. naslov raziskave/, ki poteka na/v ..... /ustanova in točna lokacija, npr. oddelek, služba, laboratorij/ in katere plačnik je ..... /plačnik, navadno naročnik raziskave/.

#### 2. člen

S to pogodbo se stranki sporazumeta, da ...../ustanova/ ..... plača osebi v raziskavi denarno nadomestilo v znesku .... **EUR** kot nadomestilo oziroma odškodnina za prikrajšanje, ki ga je oseba utrpela zaradi izgube časa, neprijetnosti postopkov in preiskav in spoštovanja navodil v raziskavi. To nadomestilo obsega tudi vračilo morebitnih potnih in drugih stroškov v zvezi s prihodi na obiske v zvezi z raziskavo.

#### 3. člen

/Ustanova/..... se zavezuje, da bo dogovorjeni znesek iz prejšnjega člena pogodbe nakazal v 15 dneh po koncu sodelovanja na osebni račun osebe v raziskavi. Številka računa je ..... pri .... /banka/. Plačilo bremeni plačnikova sredstva, namenjena raziskavi.

#### 4. člen

Morebitne spore bosta stranki reševali sporazumno; če sporazum ne bo dosežen, je za reševanje spora pristojno sodišče v ...../kraj/.

#### 5. člen

Pogodba je sklenjena v dveh izvodih, za vsako stranko po en izvod. Pogodba začne veljati z dnem podpisa pogodbenih strank.

Datum:  
Številka:

.....  
/Ustanova/

.....  
*podpis*

.....  
/ime, priimek, funkcija zastopnika/

.....  
*podpis osebe v raziskavi*