

Αριθμός Δήλωσης: 1

Αριθμός Σελίδας:

Μήνας	Αποδοχές κύριας απασχόλησης		Συντάξεις (Ακαθάριστα ποσά)		ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΑΜΟΙΒΕΣ								
	Ακαθάριστοι	Καθαρές	Κύριας Ασφάλισης	Επικουρ. Ασφάλισης	Κωδικός Φορέα	Ακαθάριστοι	Καθαρές	Κωδικός Φορέα	Ακαθάριστοι	Καθαρές	Κωδικός Φορέα	Ακαθάριστοι	Καθαρές
1	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
107													
02													
03													
04													
05													
06													

Οι πρόσθετες θέσεις που κατέχω και από τις οποίες εισέπραξα αποδοχές ή απολαβές όπως αναγράφονται ανωτέρω κατά στήλη είναι οι εξής:

α. (στήλες 3-4) ως	στο
β. (στήλες 5-6) ως	στο
γ. (στήλες 8-9) ως	στο
δ. (στήλες 11-12) ως	στο
ε. (στήλες 14-15) ως	στο
στ. (στήλες 17-18) ως	στο

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ:

- Ο αριθμός σελίδας θα συμπληρωθεί μόνο αν υπάρχουν περισσότερες από μία, στη δήλωση αυτή σελίδες.
- Οι στήλες 5 και 6 θα συμπληρωθούν με τα συνολικά μηνιαία ποσά κύριας και επικουρικής ασφάλισης αντίστοιχα.
- Οι στήλες 8-9, 11-12, 14-15, 17-18 συμπληρώνονται ανάλογα με το πλήθος των πρόσθετων αποδοχών. Αν δεν επαρκέσουν οι στήλες να συμπληρωθεί και δεύτερο έντυπο και να αριθμηθούν οι σελίδες.
- Στο κάτω (α' έως στ') θα συμπληρωθεί και η ιδιότητα με την οποία υπηρετείτε(π.χ. ως μέλος Δ. Συμβουλίου.....) και ο φορέας από τον οποίο πληρωθήκατε (π.χ. Υπ. Κοιν. Υπηρεσιών-ΤΕΒΕ). Στα α,β,γ,δ,ε,στ αντιστοιχούν τα ποσά των στηλών 3-4, 5-6, 8-9, 11-12, 14-15, 17-18
- Τα ποσά συμπληρώνονται στην κατάλληλη σειρά ανάλογα με τον μήνα που αφορούν.
- Τα τετραγωνίδια της μηχανογράφησης θα συμπληρωθούν από το Μηχανογραφικό Κέντρο.

Χρονολογία/...../200.....

Υπογραφή