



Ενιαίος  
Φορέας  
Κοινωνικής  
Ασφάλισης

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ / /20....

ΑΡΙΘ. ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ

ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ .....  
ΤΜΗΜΑ ΕΣΟΔΩΝ - ΟΙΚΟΔΟΜΩΝ

## Υ Π Η Ρ Ε Σ Ι Α Κ Ο Σ Η Μ Ε Ι Ω Μ Α

**ΠΡΟΣ :**  
**ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ**

Στον ασφαλισμένο .....  
Α.Μ.Α. .... να καταβληθεί για το ..... τετράμηνο του  
έτους ..... το κατωτέρω ποσό δωροσήμου :

**ΠΟΣΟ ΠΡΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗ :** .....

**ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ :** .....

**ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ :** .....

**ΠΟΣΟ ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ :** .....

**Ο ΣΥΝΤΑΞΑΣ**

**Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ**

**Ο ΛΑΒΩΝ**

ΑΔΤ ή Διαβατηρίου