

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3**ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ****ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ:****ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:****ΤΗΛ.****E-MAIL:****ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΗ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ**

Λαμβάνοντας υπόψη τα στοιχεία που τηρούνται στην Υπηρεσία, τα στοιχεία που τέθηκαν υπόψη μας και τα μισθοδοτικά στοιχεία της αρμόδιας Υπηρεσίας:

ΒΕΒΑΙΩΝΟΥΜΕ

ότι για τον υπάλληλο της Υπηρεσίας μας
, με αριθμό μητρώου μισθοδοσίας
, Α.Φ.Μ....., Α.Μ.Κ.Α και Α.Μ.Α
, με σχέση εργασίας Δημοσίου Δικαίου, παρακρατήθηκαν από
 τις μηνιαίες μικτές αποδοχές του και καταβλήθηκαν, επί πλέον των νομίμων,
 εισφορές οι οποίες χαρακτηρίζονται ως αχρεωστήτως καταβληθείσες και
 δύνανται να επιστραφούν.

Οι επί πλέον εισφορές καταβλήθηκαν στον e-ΕΦΚΑ κατά τη χρονική
 περίοδο από μέχρι και αφορούν στους κλάδους:

α), β)
 γ), δ)

Οι επί πλέον εισφορές παρακρατήθηκαν χωρίς να οφείλονται
 επειδή:.....

.....
 και ανέρχονται για κάθε κλάδο ως εξής:

α),

β),

γ),

δ) και

συνολικά σε

..... Ευρώ και αναλύονται κατ'έτος στη
συνημμένη στην παρούσα ειδική συνοδευτική κατάσταση εκκαθαριστή
μισθοδοσίας.

Οι επί πλέον εισφορές έχουν καταβληθεί, μέσω της Ενιαίας Αρχής
Πληρωμών/ή μέσω τραπεζικής κατάθεσης, στους λογαριασμούς των
εντασσομένων στον e-ΕΦΚΑ φορέων και δεν έχουν συμψηφισθεί ή επιστραφεί
καθ' οιονδήποτε τρόπο.

Η παρούσα βεβαίωση εκδίδεται βάσει της υπ' αριθμ. Δ'.15/Δ'/
90598/11.11.2021 Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ 5404/Β'/2021).

Συν/νη: Ειδική συνοδευτική κατάσταση.

Τόπος - Ημερομηνία

Για την Υπηρεσία
εκκαθάρισης μισθοδοσίας
Ο ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΗΣ

Υπογραφή

(Σφραδία Υπηρεσίας - Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο)