



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
e-ΕΦΚΑ
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΘΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΠΡΟΣ:

ΤΗΝ ΤΟΠΙΚΗ Δ/ΝΣΗ:

.....
Τμήμα Ασφάλισης & Εισφορών
ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.:
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :

ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΕΙΣΦΟΡΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Άρθρο 15 Ν.4488/2017 (Α' 137) - Δ.15/Δ'/90598/11.11.2021 Υπουργική Απόφαση (Β' 5404)

ΦΟΡΕΑΣ - ΕΠΩΝΥΜΙΑ :

Α.Μ.Ε.: **Α.Φ.Μ.**

Δ/ΝΣΗ ΕΔΡΑΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: E-MAIL

ΤΗΛΕΦΩΝΑ:

ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΗΣ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

Με την παρούσα αιτούμεθα, την επιστροφή των εισφορών εργοδότη που καταβλήθηκαν
αχρεώστητα για την ασφαλιστική τακτοποίηση του υπαλλήλου:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

Α.Μ...... **Α.Φ.Μ.**..... **Α.Μ.Κ.Α.**.....

κατά την χρονική περίοδο από μέχρι

για τους κλάδους α).....

β)..... γ).....

δ)..... και για την κάτωθι αιτία:

Εισφορές Κατηγορίας ΝΕΟΥ Ασφαλισμένου αντί ΠΑΛΑΙΟΥ	
Εισφορές επί των αποδοχών που δεν υπόκεινται	
Άλλο	

Δηλώνουμε ότι οι ανωτέρω εισφορές, έχουν καταβληθεί μέσω της Ε.Α.Π. και δεν έχουν
μέχρι σήμερα συμψηφιστεί ή επιστραφεί.

.....
Για τον φορέα - εργοδότη

(Σφραγίδα Υπηρεσίας - Ονομ/νυμο –Ιδιότητα - Υπογραφή)