

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 5

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
e-ΕΦΚΑ

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΘΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΤΟΠΙΚΗ Δ/ΝΣΗ:

.....

ΤΜΗΜΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΕΙΣΦΟΡΩΝ
ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ:

.....

ΠΡΟΣ

Το Τμήμα Ασφάλισης

και Εισφορών

Υπόψη: Προϊσταμένου/νης

ΕΚΘΕΣΗ ΕΛΕΓΧΟΥ - ΕΙΣΗΓΗΣΗ

ΘΕΜΑ: Επιστροφή εισφορών ως αχρεωστήτως καταβληθεισών:

- Στον ασφαλισμένο
- Α.Μ.Α. Α.Μ.Κ.Α.
- Α.Φ.Μ.
- Στον εργοδότη με την επωνυμία
- Α.Μ.Ε., Α.Φ.Μ.

ΣΧΕΤΙΚΗ: _Η με αριθμ. πρωτοκόλλου αίτηση

Επί της ανωτέρω αιτήσεως και σύμφωνα με τις οδηγίες της Εγκυκλίου
..... της Δ/νσης Κύριας Ασφάλισης και Εισφορών Δημοσίου Τομέα
της Γενικής Δ/νσης Εισφορών του e-ΕΦΚΑ, εκθέτω τα ακόλουθα:

Α) Στοιχεία αιτούντος – δικαιούχου:

Επώνυμο: Όνομα:.....

Πατρώνυμο: Μητρώνυμο:

Α.Μ.Α:..... Α.Φ.Μ:.....

Α.Μ.Κ.Α: Α.Μ.Ε. ΦΟΡΕΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ:

Επωνυμία δικαιούχου εργοδότη φορέα:

.....

Α.Μ.Ε:..... Δ/νση έδρας:

Β) Δεν διαπιστώνεται η ύπαρξη βεβαιωμένης οφειλής κατά την ημερομηνία σύνταξης της παρούσας.

Γ) Διαπιστώνεται ότι τα προς επιστροφή ποσά ασφαλιστικών εισφορών έχουν καταβληθεί.

Δ) Δεν έχει παρέλθει ο χρόνος παραγραφής της αξίωσης για επιστροφή των αιτουμένων εισφορών, σύμφωνα με την ημερομηνία υποβολής της αίτησης.

Ε) Τα ποσά που πρέπει να επιστραφούν, κατά χρονολογική περίοδο (Έτος) άτοκα, για τον κλάδο Κύριας Σύνταξης, σύμφωνα και με τη σχετική βεβαίωση του εκκαθαριστή μισθοδοσίας του οικείου φορέα – εργοδότη ανέρχονται σε:

Έτος:/ €

Έτος:/ €

Έτος:/ €

Έτος:/ €

Έτος:/ €

και συνολικά σε €

(ολογράφως)

ΣΤ) Εισηγούμαι την επιστροφή του ανωτέρω ποσού άτοκα στον αιτούντα.

Ο ΣΥΝΤΑΞΑΣ

(Επώνυμο Όνομα Υπογραφή)