



ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΙΚΑ - ΕΤΑΜ
ΤΜΗΜΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ
Υπόψη :

ΑΡ.ΠΡΩΤ:
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΠΡΟΣ
ΕΥΔΑΠ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνουμε ότι όπως προκύπτει από τα στοιχεία που τηρούνται στην Υπηρεσία μας, ο
_____ του _____ με Α.Μ. _____ ήταν συνταξιούχος λόγω γήρατος του ΙΚΑ-
ΕΤΑΜ που _____ και απεβίωσε την _____

Βάσει της υπ' αριθμ. 77/11-12-2012 Εγκυκλίου της Διεύθυνσης Ασφάλισης Εσόδων & Παροχών γινόταν παρακράτηση ασθένειας 4% υπέρ του κλάδου τ.ΕΥΔΑΠ από 2/2013 μηχανογραφικά με αναδρομική ισχύ από 01/10/2011. Οι αναδρομικές κρατήσεις υπέρ του κλάδου για το διάστημα από 01/10/2011 έως 31/01/2013 ανέρχονταν σε _____ € και εξοφλήθηκαν σε 24 μηνιαίες δόσεις με έναρξη παρακράτησης τον μήνα _____ και λήξη τον μήνα _____

Το μήνα Σεπτέμβριο 2015 διαμορφώθηκε η κράτηση σε 6% ποσού _____ € κύριας σύνταξης καθώς για τους μήνες Ιούλιο-Αύγουστο. Οι αναδρομικές κρατήσεις υπέρ του κλάδου για το διάστημα από 01/07/2015 έως 31/08/2015 ανέρχονταν σε _____ € και εξοφλήθηκαν σε 3 μηνιαίες δόσεις, με έναρξη παρακράτησης την 01/10/2015 και λήξη την 31/12/2015.

Επίσης το μήνα Σεπτέμβριο 2015 διαμορφώθηκε η κράτηση ασθένειας σε 6% ποσού _____ € επικουρικής σύνταξης. Οι αναδρομικές κρατήσεις υπέρ του κλάδου για το διάστημα από 01/07/2015 έως 31/08/2015 ανέρχονταν σε _____ € και εξοφλήθηκαν σε 3 μηνιαίες δόσεις με έναρξη παρακράτησης την 01/10/2015 και λήξη 31/12/2015.

Συνεπώς δεν προκύπτει καμία οφειλή υπέρ του κλάδου τ.ΕΥΔΑΠ.

Η Ανωτέρω βεβαίωση χορηγείται μετά από αίτηση για την είσπραξη εξόδων κηδείας.



Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ