|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** | | **ΠΡΟΣ** |
|  | | **Το Τμήμα Εκκαθάρισης Αποδοχών της**  **Δ/νσης Οικονομικού**  **της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Μακεδονίας-Θράκης** |
| **Ονοματεπώνυμο:** |  |  |
| **Οργανική Μονάδα Εργασίας:** |  | Παρακαλώ όπως **καταχωριστεί στην εφαρμογή**  **της μισθοδοσίας** το επισυναπτόμενο  του παρακάτω πίνακα και αφορά το διάστημα:  από\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ έως\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ή διάρκειας\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ή άνευ διάρκειας □  ή από τη μισθοδοσία μηνός\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  σύμφωνα με τα συνημμένα:  \*   |  |  | | --- | --- | |  | □ Ληξιαρχική πράξη γέννησης τέκνου | |  | □ Πιστοποιητικό φοίτησης σε Πανεπιστήμιο/Μεταπτυχιακό/ΙΕΚ | |  | □ Φωτοτυπία Α.Δ.Τ  □ Φωτοτυπία IBAN τραπεζικού λογαριασμού  □ Λοιπές μισθολογικές μεταβολές: |   \***Σημειώστε** το είδος του μισθολογικού στοιχείου  που καταθέτετε |
| **Κλάδος:** |  |
| **Τηλ. Επικοινωνίας:** |  |
| **Email:**  **Ταχυδρομική Δ/νση:** |  |
| **ΘΕΜΑ:**  **Υποβολή στοιχείων για**  **μισθολογική μεταβολή** | |
| **Θεσσαλονίκη, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/202\_\_\_\_\_** | | **Η αιτούσα /ο αιτών**  **(Υπογραφή)** |
|  | |  |
| **Συνημμένα:**   1. ------------------------------------------------------------------------- 2. ------------------------------------------------------------------------ 3. ------------------------------------------------------------------------ 4. ------------------------------------------------------------------------ | |  |