|  |  |
| --- | --- |
| **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. ------------------------------------------------------------------------
 |  |