|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** | | **ΠΡΟΣ** |
|  | | **Το Τμήμα Εκκαθάρισης Αποδοχών της**  **Δ/νσης Οικονομικού**  **της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Μακεδονίας-Θράκης** |
| **Ονοματεπώνυμο:** |  |  |
| **Οργανική Μονάδα Εργασίας:** |  | Παρακαλώ όπως εκδοθεί **βεβαίωση** για τον κάτωθι λόγω   |  |  | | --- | --- | |  | □ Βεβαίωση Αποδοχών | |  | □ Έναρξης Τακτικών Κρατήσεων για διορισμό | |  | □ Για δικαστική χρήση | |  | □ Λοιπών μισθολογικών μεταβολών | |  |  | |  |  |   για το χρονικό διάστημα  από \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_έως\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  για τον μήνα\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  διάρκειας\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  άνευ διάρκειας □ |
| **Κλάδος:** |  |
| **Τηλ. Επικοινωνίας:** |  |
| **Email:**  **Ταχυδρομική Δ/νση:** |  |
| **ΘΕΜΑ:**  **Αίτηση για χορήγηση βεβαίωσης** | |
|  | |  |
| **Θεσσαλονίκη, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/2021** | | **Η αιτούσα /ο αιτών**  **(Υπογραφή)** |
|  | |  |
| **Συνημμένα:**   1. ------------------------------------------------------------------------- 2. ------------------------------------------------------------------------ 3. -------------------------------------------------------------------------- | |  |
|  |