|  |  |
| --- | --- |
| **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 διάστημααπό \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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. --------------------------------------------------------------------------
 |  |
|  |