

(Εντυπο Γ.Λ. 106)	ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ																												
<b>ΔΕΛΤΙΟ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΠΟΙΝΙΚΩΝ ΔΙΩΣΕΩΝ</b>		No.																											
Οι επεξηγήσεις 1 – 6 δίδονται στο πίσω μέρος.		ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ Για χρήση Γεν. Λογιστηρίου																											
Κεφ.	Αρ.	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ .....																										
	— — — — —	ΔΙΚΑΣΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΚΩΔΙΚΕΣ		€	¢																							
Άρθρο	— — — —	ΕΞΟΔΑ ΠΟΙΝΙΚΩΝ ΔΙΩΣΕΩΝ																											
Τμηματική πίστωση																													
<b>ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ</b>		ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΟ: .....																											
A. Δ. Τ. ή Αρ. Εγγραφής Ετ. (1)					ΑΡ. ΥΠΟΘ.: .....																								
ΟΝΟΜΑ (2)																													
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (3)																													
Βεβαιώνω ότι η παρουσία στο Δικαστήριο του/της .....																													
επάγγελμα .....																													
ως μάρτυρα στην πιο πάνω υπόθεση ήταν απαραίτητη κατά τις ακόλουσσες ημερομηνίες κατατεθαίούται στην πληρωμή των ακόλουθων εξόδων:																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Επίδομα απουσίας:</th> <th>€</th> <th>¢</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ημερομηνίες παρουσίασης στο Δικαστήριο .....</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Μεταφορικό επίδομα (χ.λ.μ. .... στό .....</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">ΟΛΙΚΟ</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Επίδομα απουσίας:	€	¢	Ημερομηνίες παρουσίασης στο Δικαστήριο .....			Μεταφορικό επίδομα (χ.λ.μ. .... στό .....															ΟΛΙΚΟ		
Επίδομα απουσίας:	€	¢																											
Ημερομηνίες παρουσίασης στο Δικαστήριο .....																													
Μεταφορικό επίδομα (χ.λ.μ. .... στό .....																													
ΟΛΙΚΟ																													
<b>ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ</b>																													
Πιστοποιείται η ορθότητα και εγκρίνεται η πληρωμή .....																													
..... ευρώ και ..... cent.																													
ΕΔΡΑ (4) ..... Υπογραφή Εξουσιοδοτούντος .....																													
<table border="1"> <tr> <td>HΜΕΡ.</td> <td>...../...../2.....</td> </tr> </table>			HΜΕΡ.	...../...../2.....	ΤΙΤΛΟΣ Πρωτοκολλητής Επ. Δικαστηρίου																								
HΜΕΡ.	...../...../2.....																												
<b>ΕΙΣΠΡΑΞΗ</b>																													
Λήφθηκε το πιο πάνω ποσό .....																													
(5) Σύμφωνα με τον περί <sup>.....</sup> Υπογραφή Δικαιούχου                                  Υπογραφή Μάρτυρα Χαρτοσήμων Νόμο (6) HΜΕΡ. ...../...../2.....																													
ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΩΝ ΤΜΗΜΑΤΩΝ / ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ																													

## ΕΠΕΞΗΓΗΣΕΙΣ

- Σε περίπτωση δικαιούχου που δεν εμπίπτει στην κατηγορία του ιδιώτη ή εταιρείας να δοθούν άλλα χαρακτηριστικά στοιχεία όπως θα δοθούν από το Γενικό Λογιστήριο.
- Το όνομα να αναγράφεται με ΚΕΦΑΛΑΙΑ.
- Να δοθεί η ταχυδρομική διεύθυνση του δικαιούχου.
- Να δοθεί η διεύθυνση της Υπηρεσίας/Τμήματος στην οποία θα επιστραφεί το αντίγραφο του ΔΕΛΤΙΟΥ ΠΛΗΡΩΜΗΣ από το Γενικό Λογιστήριο μετά την πληρωμή.
- Υπογραφή μάρτυρα πληρωμής απαιτείται μόνο σε περιπτώσεις αναλφάβητου δικαιούχου. Στις περιπτώσεις που δεν υπάρχει διαθέσιμος μάρτυρας να γίνεται ανάλογη πιστοποίηση στο χώρο υπογραφής του μάρτυρα πληρωμής.
- Όταν απαιτείται σύμφωνα με τον περί Χαρτοσήμων Νόμο, (Ν. 19/63):  
3 cent χαρτόσημο για ποσά μεταξύ €3,42 μέχρι €34,17.  
7 cent χαρτόσημο για ποσά άνω των €34,17.

ΔΕΛΤΙΑ