

ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΑΜΕΤΑΚΛΗΤΗ ΕΠΙΛΟΓΗ ΓΙΑ ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ Η ΟΧΙ
ΤΟΥ ΑΦΟΡΟΛΟΓΗΤΟΥ ΕΦΑΠΑΞ ΠΟΣΟΥ ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΜΕΤΑ ΤΗΝ 1/1/2013 ΣΕ ΣΤΑΘΕΡΟ ΜΗΝΙΑΙΟ ΠΟΣΟ

Το έγγραφο αυτό περιέχει ευαίσθητες πληροφορίες που ενδείκνυται να τύχουν χειρισμού με βάση την αρχή της ανάγκης γνώσης

Δηλώστε κατά πόσο επιλέγετε **αμετάκλητα** να μετατρέψετε ολόκληρο ή μέρος του πρόσθετου εφάπαξ ποσού που σας αναλογεί για την υπηρεσία σας από 1^η Ιανουαρίου, 2013 μέχρι την ημερομηνία αφυπηρέτησης σε σταθερό μηνιαίο ποσό.

Εγώ ο / η (ΑΚΑ),
ο οποίος / η οποία αφυπηρετώ στις / την .../.../ από τη θέση του / της
..... ΣΤΟ
..... (Υπουργείο / Τμήμα / Υπηρεσία)

επιλέγω αμετάκλητα:

Να μη μετατρέψω οποιοδήποτε ποσοστό του εφάπαξ ποσού μου σε σταθερό μηνιαίο ποσό

Να μετατρέψω ποσοστό **25%** του εφάπαξ ποσού μου σε σταθερό μηνιαίο ποσό

Να μετατρέψω ποσοστό **50%** του εφάπαξ ποσού μου σε σταθερό μηνιαίο ποσό

Να μετατρέψω ποσοστό **75%** του εφάπαξ ποσού μου σε σταθερό μηνιαίο ποσό

Να μετατρέψω ποσοστό **100%** του εφάπαξ ποσού μου σε σταθερό μηνιαίο ποσό

.....

.....

Πλήρες Όνομα

Υπογραφή

Ημερομηνία :.....