



- Ο περί Κοινωνικών Ασφαλίσεων Νόμος
- Ο περί Ετησίων Αδειών Μετ' Απολαβών Νόμος
- Ο περί Τερματισμού Απασχολήσεως Νόμος
- Ο περί Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού Νόμος
- Ο περί Ταμείου Κοινωνικής Συνοχής Νόμος

ΣΦΡΑΓΙΔΑ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΛΗΡΩΜΗ ΕΙΣΦΟΡΩΝ ΜΕΣΩ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟΥ

ΠΡΟΣΟΧΗ: Πριν συμπληρώσετε την αίτηση αυτή, διαβάστε προσεκτικά τις πληροφορίες/οδηγίες που αναγράφονται στο πίσω μέρος της αίτησης.

ΜΕΡΟΣ Ι – ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ

A. ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ Ο ΑΙΤΗΤΗΣ ΕΙΝΑΙ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ

Αριθμός Μητρώου Εργοδότη:

Όνομα Εργοδότη:

B. ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ Ο ΑΙΤΗΤΗΣ ΕΙΝΑΙ ΑΥΤΟΤΕΛΩΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ

Όνοματεπώνυμο:

Αριθμός Ταυτότητας: Αριθμός Εγγραφής Αλλοδαπού:

Αριθμός Ασφάλισης: Αριθμός Διαβατηρίου:

Αριθμός Εγγραφής/Ασφ. Ευρωπαϊκής Χώρας:

Γ. ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΟΥ (Συμπληρώνεται στην περίπτωση που ο αιτητής δεν είναι εγγεγραμμένος στο σύστημα Κοινωνικών Ασφαλίσεων)

Ημερομηνία Γέννησης:

Φύλο: (Α, Θ) Κοινότητα*: (Ε, Τ, Α, Λ, Μ, Κ, Δ)

* Ε = Ελληνοκύπριος, Τ = Τουρκοκύπριος, Α = Αρμένιος, Λ = Λατίνος, Μ = Μαρωνίτης, Κ = Κοινοτικός (Ευρωπαϊκή Ένωση), Δ = Αλλοδαπός (Τρίτες Χώρες)

Οικογενειακή Κατάσταση:

Άγαμος(η) Έγγαμος(η) Χήρος(α) Διαζευγμένος(η)

(Σημειώστε Χ ανάλογα)

Ταχυδρομική Διεύθυνση: (Υποχρεωτικό πεδίο)

Οδός/Αριθμός:

Ενορία/Χωριό:

Επαρχία: Τ.Τ.

Τηλ. Τηλεομοιότυπο:

Ηλεκτρονική Διεύθυνση:

Διεύθυνση Εξωτερικού (Συμπληρώνεται στην περίπτωση που ο αιτητής διαμένει στο εξωτερικό):

.....

.....

ΜΕΡΟΣ II – ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΩΝ/ΑΥΤΟΤΕΛΩΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΟΠΟΙΟΥΣ ΖΗΤΕΙΤΑΙ ΕΓΚΡΙΣΗ ΓΙΑ ΠΛΗΡΩΜΗ ΕΙΣΦΟΡΩΝ ΜΕΣΩ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟΥ

Εργοδότης	Αυτοτελώς Εργαζόμενος		Όνομα Εργοδότη/Αυτοτελώς Εργαζόμενου
	A.M.E.	A.Δ.Τ.	

ΜΕΡΟΣ III – ΕΝΤΟΛΗ ΑΜΕΣΗΣ ΧΡΕΩΣΗΣ ΕΧΠΕ (Ενιαίος Χώρος Πληρωμών σε ευρώ) **(SEPA)**

Έχω επισυνάψει συμπληρωμένο και υπογραμμένο το έντυπο "Εντολή Άμεσης Χρέωσης ΕΧΠΕ".

Βεβαιωθείτε ότι η Τράπεζα/Σ.Π.Ι. είναι προσβάσιμη στο SEPA και έχετε επισυνάψει απαραίτητα ΠΡΩΤΟΤΥΠΗ βεβαίωση Τράπεζας/Σ.Π.Ι., όπου να παρουσιάζεται ο διεθνής αριθμός λογαριασμού (IBAN) και ο Κωδικός Swift Τράπεζας (BIC).

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ/ΟΔΗΓΙΕΣ

1. Σε περίπτωση που ζητάτε να καταβάλλετε εισφορές για εργοδότες/αυτοτελώς εργαζόμενους άλλους από εσάς είναι απαραίτητο η αίτηση **να συνοδεύεται από σχετικές εξουσιοδοτήσεις** από τους εργοδότες/αυτοτελώς εργαζόμενους.
2. Σύμφωνα με τη διαδικασία SEPA η πρώτη εντολή για πληρωμή θα εκτελεστεί από την Τράπεζα/Σ.Π.Ι σε πέντε (5) εργάσιμες μέρες. Πριν την επιβεβαίωση της πρώτης εντολής, δε θα είναι εφικτό να δοθεί άλλη εντολή για πληρωμή. Για τις μετέπειτα πληρωμές θα χρειάζονται δύο (2) εργάσιμες μέρες. Απαραίτητη προϋπόθεση για την εκτέλεση του εμβάσματος είναι η ύπαρξη επαρκούς διαθέσιμου υπολοίπου στον λογαριασμό που έχετε δηλώσει. Σε περίπτωση απόρριψης της εντολής για πληρωμή των οφειλών σας, υπάρχει η πιθανότητα να πληρώσετε πρόσθετο τέλος σύμφωνα με την περί Κοινωνικών Ασφαλίσεων Νομοθεσία.
3. Πληρωμή εισφορών μέσω διαδικτύου δεν είναι δυνατόν να πραγματοποιηθεί για περιόδους για τις οποίες έχει λήξει η προθεσμία καταβολής εισφορών, για 13ο και 14ο μισθό όπου οι πραγματικές αποδοχές διαφέρουν από τις ασφαλιστέες αποδοχές και για αναδρομικές αποδοχές.
4. Τονίζεται ότι κατά την πληρωμή εισφορών μέσω διαδικτύου δε θα τυπώνονται οι αποδείξεις εισπραξης εισφορών όπως εκτυπώνονται σήμερα κατά την εισπραξη εισφορών από τα Επαρχιακά Γραφεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Σε περίπτωση που επιθυμείτε την έκδοση σχετικής απόδειξης εισπραξης εισφορών εσείς ή ο εργοδότης/αυτοτελώς εργαζόμενος για τον οποίο καταβάλλετε εισφορές, θα πρέπει να αποστείνετε στα κατά τόπους Επαρχιακά Γραφεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή στα Κέντρα Εξυπηρέτησης του Πολίτη.
5. Για πληρωμές που έχουν διενεργηθεί μέσω του διαδικτύου υπάρχει η δυνατότητα εκτύπωσης της Κατάστασης Αποδοχών και Εισφορών με την ένδειξη "ΠΛΗΡΩΜΕΝΗ".

Δηλώνω ότι όλα τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ορθά και πριν την συμπλήρωσή έχω μελετήσει τις πληροφορίες/οδηγίες όπως αναγράφονται πιο πάνω.

Ημερομηνία: Υπογραφή: