ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ
ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ
1441 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

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

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΥ ΓΙΑ ΣΚΟΠΟΥΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΙΚΩΝ ΩΦΕΛΗΜΑΤΩΝ

1. Επίθετο …… 2. Όνομα ……..…

3. Α.Δ.Τ. …… 4. Α.Κ.Α …….....…

5. Αρ. Τηλ. ……..…… 6 . Ηλεκτ./ νση (αν υπάρχει) ……

7. Διεύθυνση (οδός, αριθμός) ……...…….……..

Δήμος / Κοινότητα, Ταχ. Κώδικας, Επαρχία …….

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ
Ημερ. Καταχώρησης: ……
Μονογραφή : ……...

Παρακαλώ σημειώστε √ στο κατάλληλο τετραγωνάκι.

9. (α) Έγγαμος/η ☐ (β) Άγαμος/η ☐ (γ) Χήρος/α ☐ (δ) Διαζευγμένος/η ☐

10. Η καταβολή του εφάπαξ/ φιλοδωρήματος σας θα διενεργηθεί μέσω Τράπεζας της επιλογής σας, τα στοιχεία της οποίας είναι τα πιο κάτω. **Σε περίπτωση που δεν δηλωθεί πιο κάτω λογ/σμός, το δικαιούμενο ποσό θα πληρωθεί στο λογ/σμό στον οποίο εμβαζόταν ο μηνιαίος μισθός σας.**

Όνομα Τράπεζας:

……..……

Να **<u>επισυναφθεί φωτοαντίγραφο</u>** μέρους της κατάστασης του τραπεζικού σας λογ/σμού (στον οποίο δεν φαίνονται οποιεσδήποτε συναλλαγές) όπου παρουσιάζονται μόνο το όνομα της Τράπεζας, ο κάτοχος/δικαιούχος του λογ/σμού, ο κωδικός και το όνομα του Υποκαταστήματος (όπου εφαρμόζεται), ο διεθνής αριθμός του λογ/σμού σας (IBAN) και ο Κωδικός Αναγνώρισης Τράπεζας (BIC).

ΔΙΕΘΝΗΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (IBAN):

C	**Y**																										

ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ (BIC):

Σημειώνεται ότι η μεταφορά του ποσού του εφάπαξ/ φιλοδωρήματος στον Τραπεζικό λογαριασμό που δηλώσατε θα διενεργηθεί την επόμενη μέρα από την ημερομηνία διεκπεραίωσης της πληρωμής από το Γενικό Λογιστήριο της Δημοκρατίας.

11. Η πληρωμή της σύνταξής σας θα διενεργείται, επίσης, μέσω Τράπεζας της επιλογής σας. Σε περίπτωση που η Τράπεζα είναι διαφορετική από αυτή που δηλώσατε στην παράγραφο 10, θα πρέπει να συμπληρώσετε τα ακόλουθα στοιχεία :

Όνομα Τράπεζας:

……..……

Να **<u>επισυναφθεί φωτοαντίγραφο</u>** μέρους της κατάστασης του τραπεζικού σας λογ/σμού (στον οποίο δεν φαίνονται οποιεσδήποτε συναλλαγές) όπου παρουσιάζονται μόνο το όνομα της Τράπεζας, ο κάτοχος/δικαιούχος του λογ/σμού, ο κωδικός και το όνομα του Υποκαταστήματος (όπου εφαρμόζεται), ο διεθνής αριθμός του λογ/σμού σας (IBAN) και ο Κωδικός Αναγνώρισης Τράπεζας (BIC).

ΔΙΕΘΝΗΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (IBAN):

C	**Y**																									

ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ (BIC):

12. Σε περίπτωση που ο λόγος αφυπηρέτησής σας είναι παραίτηση/πρόωρη αφυπηρέτηση/διορισμός σε Οργανισμό Δημοσίου Δικαίου ή Αρχή Τοπικής Αυτοδιοίκησης, παρακαλώ όπως δηλώσετε εδώ τον Οργανισμό στον οποίο θα εργοδοτηθείτε, ώστε να εξεταστεί κατά πόσο τυγχάνουν εφαρμογής οι πρόνοιες του άρθρου 25 του περί Συντάξεως Νόμου (Ν.97(Ι) του 1997).

……..……

13. Επιλέξτε ανάλογα σε περίπτωση που σας αφορά:

Λαμβάνετε ή έχετε αιτηθεί να λάβετε θεσμοθετημένη σύνταξη από ΥΚΑ με την συμπλήρωση του:

α) 63ου έτους ηλικίας ☐ (β) 63,5 έτους ηλικίας ☐ (γ) 64ου έτους ηλικίας ☐

δ) 64,5 έτους ηλικίας ☐ (ε) 65 έτους ηλικίας ☐

14. Στοιχεία συζύγου και εξαρτώμενων τέκνων:

1. **Σύζυγος**

1. Επίθετο ……..……..…. 2. Όνομα ……..……

3. Α.Δ.Τ. ……...…..…… 4. Α.Κ.Α ……..……..……

5. Ημερ. Γέννησης ……..……..… 6. Ημερ. Γάμου …..……..……

2. **Εξαρτώμενα τέκνα κατά την ημερομηνία της αφυπηρέτησης (**τέκνα κάτω των 18 ετών , τέκνα που υπηρετούν την στρατιωτική τους θητεία, φοιτητές, και, τέκνα ανεξαρτήτως ηλικίας που υποφέρουν από πνευματική ή σωματική αναπηρία και είναι ανίκανα να εργαστούν)

Α/Α	Επίθετο	Όνομα	Α.Δ.Τ.	Ημερ. Γεννήσεως	Ιδιότητα(Μαθητής, φοιτητής κ.τ.λ.)
1					
2					
3					
4					

Υπογραφή Υπαλλήλου: ……. Ημερομηνία:……..