



**ΔΕΛΤΙΟ ΠΛΗΡΩΜΗΣ**  
**PAYMENT VOUCHER**

Οι επεξηγήσεις (1) – (6) δίδονται στο πίσω μέρος / Notes (1) – (6) over leaf

Κεφ. Head	Αρ. – Νο.	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ – DESCRIPTION	ΚΩΔΙΚΕΣ/CODES										€	¢
	---													
Αρθρο S/head	---													
<b>ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ – PAYEE</b>														
Α.Δ.Τ. ή Αρ. Εγγραφής Ετ. I.D. No. or Company Reg. No.														
ΟΝΟΜΑ ..... NAME (1)												ΟΛΙΚΟ/TOTAL		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ..... ADDRESS (2)														
Τ. Κώδ./P.C. .... ΔΗΜΟΣ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ – MUNICIPALITY/COMMUNITY .....														
Ημερομηνία Date (3)	Αριθμός Τιμολογίου Invoice No.	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ DESCRIPTION OF SERVICES										€	¢	
ΕΓΚΡΙΣΗ: AUTHORITY:										ΟΛΙΚΟ TOTAL				
<b>ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ – AUTHORISATION FOR PAYMENT</b>														
Πιστοποιείται η ορθότητα και εγκρίνεται η πληρωμή ..... Certified correct and authorised for payment of														
..... ευρώ και/euro and ..... cent.														
ΕΔΡΑ ..... STATION (4)						Υπογραφή Εξουσιοδοτούντος ..... Authorised Signatory								
ΗΜΕΡ./DATE ...../...../2.....						ΤΙΤΛΟΣ ..... TITLE								
<b>ΕΙΣΠΡΑΞΗ – RECEIPT</b>										<b>ΧΑΡΤΟΣΗΜΟ REVENUE STAMP</b>  Σύμφωνα με τον περί Χαρτοσήμων Νόμο – According to Stamp Law (6)				
Λήφθηκε το πιο πάνω ποσό. / The above sum received. (6)														
Υπογραφή Δικαιούχου/Signature of Payee					Υπογραφή Μάρτυρα/Signature of Witness (5)									
ΗΜΕΡ./DATE ...../...../2.....														
ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΩΝ ΤΜΗΜΑΤΩΝ / ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ – FOR USE BY ACCOUNTS SECTION OF DEPARTMENTS / OFFICES														

## ΕΠΕΞΗΓΗΣΕΙΣ — NOTES

1. Το όνομα να αναγράφεται με ΚΕΦΑΛΑΙΑ.
  2. Να δοθεί η ταχυδρομική διεύθυνση του δικαιούχου.
  3. Να δοθεί η πραγματική ημερομηνία παροχής των υπηρεσιών.
  4. Να δοθεί η διεύθυνση της Υπηρεσίας/Τμήματος στην οποία θα επιστραφεί το αντίγραφο του ΔΕΛΤΙΟΥ ΠΛΗΡΩΜΗΣ από το Γενικό Λογιστήριο μετά την πληρωμή.
  5. 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.
  6. 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
1. Write the name in BLOCK letters.
  2. Give the payee's full postal address.
  3. Insert the date on which the service was actually rendered.
  4. Indicate the address of the Department/Office to which the duplicate voucher will be returned by Treasury after payment.
  5. The signature of witness to payment is only necessary when a payee is illiterate. In such cases when no witness is available a certificate must be made to that effect in the space left for signature of witness to payment.
  6. If required under the Stamp Law (L. 19/63):  
3 cent revenue stamp for €3,42 up to €34,17  
7 cent revenue stamp for sums over €34,17