**ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΑΜΕΤΑΚΛΗΤΗ ΕΠΙΛΟΓΗ ΓΙΑ ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ Η ΟΧΙ**

**ΤΟΥ ΕΦΑΠΑΞ ΠΟΣΟΥ ΣΕ ΣΤΑΘΕΡΟ ΜΗΝΙΑΙΟ ΠΟΣΟ**

**ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΙΚΩΝ ΩΦΕΛΗΜΑΤΩΝ ΤΩΝ ΜΕΛΩΝ ΤΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ**

**ΝΟΜΟΣ Ν. 210(Ι) 2022**

**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 εφάπαξ ποσού που σας αναλογεί 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/Οργανισμό) 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 :………………………………