



Υποκατάστημα - Παράρτημα:.....

Τμήμα:.....

..... /

ΕΝΤΥΠΟ ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΠΔ ΚΑΙ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΕΙΣΦΟΡΩΝ (Μηνιαίες Υποβολές)

Ο κάτωθι υπογράφων Εργοδότης με Αριθμό Μητρώου Εργοδότη ή Οικοδομοτεχνικού Έργου _____ ΑΦΜ _____ και Επωνυμία.....

.....

..... δηλώνω ότι:

Α) για τις μισθολογικές περιόδους των τριών προηγούμενων μηνών έχω υποβάλει κανονικά και εμπρόθεσμα τις ΑΠΔ, οι οποίες παρελήφθησαν από το ΙΚΑ με τους αριθμούς και στις ημερομηνίες που εμφανίζονται ακολούθως:

ΜΗΝΑΣ / ΕΤΟΣ (ΜΜ/ΕΕΕΕ)	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ
/	/ /	
/	/ /	
/	/ /	

Β) έχω καταβάλει το σύνολο των αντίστοιχων εισφορών, ήτοι:

ΜΗΝΑΣ / ΕΤΟΣ (ΜΜ/ΕΕΕΕ)	ΠΟΣΟ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ
/	,	
/	,	
/	,	

Ο Δηλών Εργοδότης ή ο πληρεξούσιος του

Ο αρμόδιος υπάλληλος

Ονοματεπώνυμο
(Υπογραφή/Σφραγίδα)

Ονοματεπώνυμο
(Υπογραφή/Σφραγίδα)