

ΑΙΤΗΣΗ

Του / της
ΑΜ
.....

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε
βεβαιώσεις σύμφωνα με τον ν.3717/2008:

- Βεβαίωση περί του καθορισμού του ύψους του εφάπαξ ποσού κοινωνικής ενίσχυσης
- Βεβαίωση των ισοδύναμων μηνιαίων αποδοχών
- Βεβαίωση για τον φορέα κύριας και επικουρικής ασφάλισης
- Βεβαίωση για ΚΑΔ/ ειδικότητα/ πακέτο κάλυψης/ ασφαλιστική κλάση/ ποσοστά εισφορών/ τακτικές μηνιαίες αποδοχές

Διεύθυνση

.....

Τηλέφωνο.....

Αθήνα, .

Ο ΑΙΤΩΝ

25788/01NT/B/92/126(01) Νομαρχία Αθηνών – Νότιος Τομέας

ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Της εδρεύουσας στην Αθήνα, Α. Συγγρού 154, Ανώνυμης Εταιρείας με την επωνυμία «ΟΛΥΜΠΙΑΚΕΣ ΑΕΡΟΓΡΑΜΜΕΣ Α.Ε.» που έχει τεθεί στο καθεστώς ειδικής εκκαθάρισης του άρθρου 14^Α του Ν. 3429/2005 (ΦΕΚ 314 Α) που προστέθηκε με το άρθρο 40 του Ν. 3710/2008 (ΦΕΚ 216^Α) δυνάμει της υπ' αριθμ. 5714/2009 οριστικής και τελεσίδικης απόφασης του 2^{ου} Πολιτικού Τμήματος του Εφετείου Αθηνών, όπως νόμιμα εκπροσωπείται από την εκκαθαρίστρια αυτής ανώνυμη εταιρεία με την επωνυμία «ΕΘΝΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ Α.Ε.» που εδρεύει στην Αθήνα, οδός Χρυσοσπηλιωτίσσης αρ. 9^η και εκπροσωπείται νόμιμα

ΠΡΟΣ

Τον / την του (ΑΜ.).

Αφού λάβαμε υπόψη τις διατάξεις του άρθρου 14^Α του Ν. 3429/2005 και τις διατάξεις του Ν. 3717/2008

ΚΑΤΑΓΓΕΛΟΥΜΕ / ΛΥΟΥΜΕ

την μεταξύ μας σύμβαση εργασίας αορίστου χρόνου από 7/11/2009.
Σας καλούμε δε από τη λήξη της παρούσας να απέχετε από την προσφορά κάθε εργασίας.

Αθήνα,

Έλαβα το πρωτότυπο

Για τον εκκαθαριστή

Αθήνα,

.....

ΒΕΒΑΙΩΣΗ**ΤΑΚΤΙΚΕΣ ΜΗΝΙΑΙΕΣ ΑΠΟΔΟΧΕΣ (Βάσει του αρθρ. 1 παρ. 5 Ν.3717/08)**
περί του καθορισμού του ύψους του εφάπαξ ποσού κοινωνικής ενίσχυσης

Θέμα : Τακτικές αποδοχές (Αρθρ. 1 παρ. 5 Ν.3717 08) ΑΜ :
Επώνυμο : Ονομα :
Ον.Πατρός :
Ειδικότητα :
Αρ.Ασφ.Βιβλ. ΙΚΑ :
Δ/ση Κατ. :
..... Τ.Κ. :

Α) Τακτικές Αποδοχές της 01/10/2008

ΒΑΣΙΚΟΣ ΜΙΣΘΟΣ	1.923,09	ευρώ
ΕΠΙΔΟΜΑ ΠΑΡΑΓΩΓΙΚΟΤΗΤΑΣ	288,46	ευρώ
ΕΠΙΔΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ	95,00	ευρώ
ΕΠΙΔΟΜΑ ΤΕΚΝΩΝ	100,00	ευρώ

Σύνολο Τακτικών Αποδοχών	2.406,55	ευρώ
Με προσαύξηση 2,5 % (60,16 ευρώ) =	2.466,71	ευρώ

Το εφάπαξ ποσό κοινωνικής ενίσχυσης υπολογίζεται με βάση το παραπάνω σύνολο ως εξής :

Β) Υπολογισμός του εφάπαξ ποσού κοινωνικής ενίσχυσης

Βάσει του νόμου 3717-08 ο,η ανωτέρω απασχολήθηκε:

Από έως 2009 Έτη: 9 Μήνες: 3 Ημέρες: 21

Τακτικές αποδοχές του αρθρ. 1 παρ. 5 Ν.3717 08 : 2.466,71 ευρώ

Εφάπαξ ποσό κοινωνικής ενίσχυσης αρθρ. 4 παρ. 1 του Ν. 3717 08

2.466,71 ευρώ (τακτικές αποδοχές) x 5 = 12.333,55 ευρώ - 1,6 (2.055,59 ευρώ) = 14.389,14 ευρώ

ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΕΦΑΠΑΞ ΠΟΣΟΥ : 14.389,14 ευρώ**ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΟΥ**

Παρέλαβα το πρωτότυπο

ΒΕΒΑΙΩΣΗ
ΙΣΟΔΥΝΑΜΩΝ ΜΗΝΙΑΙΩΝ ΑΠΟΔΟΧΩΝ (Βάσει του αρθρ. 1 παρ. 6 Ν. 3717/08)

Θέμα : Τακτικές αποδοχές (Αρθρ. 1 παρ. 5 Ν.3717/08) ΑΜ :

Επώνυμο : Όνομα :

Ον. Πατρός :

Ειδικότητα :

Αρ. Ασφ. Βιβλ. ΙΚΑ :

Δ. νση Κατ. :

..... Τ.Κ. :

Α) Τακτικές Αποδοχές της 01/10/2008

ΒΑΣΙΚΟΣ ΜΙΣΘΟΣ	1.923,09	ευρώ
ΕΠΙΔΟΜΑ ΠΑΡΑΓΩΓΙΚΟΤΗΤΑΣ	288,46	ευρώ
ΕΠΙΔΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ	95,00	ευρώ
ΕΠΙΔΟΜΑ ΤΕΚΝΩΝ	100,00	ευρώ
Σύνολο Τακτικών Αποδοχών	2.406,55	ευρώ
Με προσαύξηση 2,5 % (60,16 ευρώ) =	2.466,71	ευρώ

Οι ισοδύναμες αποδοχές υπολογίζεται με βάση το παραπάνω σύνολο ως εξής :

Β) Υπολογισμός των Ισοδύναμων Αποδοχών

ΣΥΝΟΛΟ ΤΑΚΤΙΚΩΝ ΑΠΟΔΟΧΩΝ (με προσαύξηση 2,5%)	2.466,71	ευρώ
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΙΚΑ	479,78	ευρώ
Καθαρές Αποδοχές προ φόρου	1.986,93	ευρώ
ΦΜΥ	293,57	ευρώ
ΟΓΑ ΦΟΡΟΥ	44,04	ευρώ
Ποσό Ισοδύναμων Μηνιαίων Αποδοχών	1.649,32	ευρώ

ΣΥΝΟΛΟ ΙΣΟΔΥΝΑΜΙΩΝ ΜΗΝΙΑΙΩΝ ΑΠΟΔΟΧΩΝ : **1.649,32 ευρώ**

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΟΥ
Παρέλαβα το πρωτότυπο

ΒΕΒΑΙΩΣΗ**ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ (Βάσει του Ν. 3717/08)**

Με την παρούσα βεβαιώνουμε ότι ο/η του
..... (ΑΜ) με Α.Μ.Α. ασφαρίζεται για κόρια και
επικουρική ασφάλιση στο ΙΚΑ-ΕΤΑΜ ως εξής:

ΚΑΔ	6212
ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	511110
ΠΑΚΕΤΟ ΚΑΛΥΨΗΣ	1475
ΠΟΣΟΣΤΟ ΕΙΣΦΟΡΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ	31,21%
ΠΟΣΟΣΤΟ ΕΙΣΦΟΡΩΝ ΑΣΦ ΜΕΝΟΥ	19,45%
ΤΑΚΤΙΚΕΣ ΑΠΟΔΟΧΕΣ ΜΗΝΟΣ 09-2009	2.686,18
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΛΑΣΗ	28
ΤΑΚΤΙΚΕΣ ΑΠΟΔΟΧΕΣ ΜΗΝΟΣ 10-2009	2.686,18
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΛΑΣΗ	28
ΤΑΚΤΙΚΕΣ ΑΠΟΔΟΧΕΣ ΜΗΝΟΣ 11-2009	2.686,18
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΛΑΣΗ	28

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΟΥ

Παρέλαβα το πρωτότυπο



ΟΛΥΜΠΙΑΚΕΣ
ΑΕΡΟΓΡΑΜΜΕΣ

ΥΠΟ ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗ

Αθήνα, 2009

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ (Βάσει του Ν. 3717/08)

Με την παρούσα βεβαιώνουμε ότι ο/η του.....
(ΑΜ) με Α.Μ.Α. ασφαρίζεται για κύρια και επικουρική
ασφάλιση στο ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΟΥ

Παρέλαβα το πρωτότυπο