



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ


 ΙΔΡΥΜΑ  
 ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ  
 ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

 ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ  
 ΔΙΕΥΝΣΗ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ

 Ημερομηνία : .....  
 Αριθμ. Συστήματος : .....  
 Αριθμ. Πρωτ. : .....  
 Ωρα : .....

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ**

 ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ :  
 Α.Μ.Ε./Α.Μ.Α. :  
 Α.Φ.Μ. :  
 ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ :  
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ :

- Δεν οφείλει ληξιπρόθεσμες ασφαλιστικές εισφορές για το προσωπικό του/της.
- Δεν οφείλει ληξιπρόθεσμες εισφορές διότι δεν απασχολεί ούτε απασχόλησε προσωπικό.
- Έχει ρυθμίσει την οφειλή του/της προς το Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ. σε δόσεις με την υπ' αριθμ. .... Απόφαση τ..... σύμφωνα με τις διατάξεις ..... και δεν οφείλει στο Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ. ποσά από ληξιπρόθεσμες δόσεις και τρέχουσες ασφαλιστικές εισφορές για τους μισθωτούς του/της.

Η βεβαίωση αυτή χορηγείται μετά την αίτηση του ανωτέρω και ισχύει αποκλειστικά :

- Για την είσπραξη εκκαθαρισμένων απαιτήσεων από το Δημόσιο, Ν.Π.Δ.Δ., Ο.Τ.Α. και ευρύτερο Δημόσιο Τομέα, συμπεριλαμβανομένων και των εξαγωγικών επιτοκίων (άρθρα 39 παρ. 7 του Ν.2065/92 και 59 Ν.2676/99), με τον όρο της παρακράτησης ποσού ..... € από κάθε ποσό που θα του/της καταβληθεί.
- Για δανειοδότηση, αλληλόχρεους λογαριασμούς, προεξόφληση γραμματίων και συναλλαγματικών από Τράπεζες και Πιστωτικά Ιδρύματα (άρθρο 4 του Ν.1239/82), με τον όρο παρακράτησης ποσοστού % από κάθε ποσό που θα του/της χορηγηθεί.

Οι Υπηρεσίες, οι Φορείς, οι Τράπεζες κ.λ.π. στις οποίες υποβάλλεται η παρούσα βεβαίωση, υποχρεούνται σε εφαρμογή των ανωτέρω διατάξεων, να παρακρατήσουν το παραπάνω ποσό ή ποσοστό ανάλογα και να το αποδώσουν στην

Ταμειακή Υπηρεσία : ..... Α.Μ.Ε : ..... Ποσό : .....

- Για απόκτηση αθλητή.
- Για συμμετοχή σε επιδοτούμενο πρόγραμμα.
- Για συμμετοχή σε δημοπρασίες.
- Για μεταβίβαση κινητής περιουσίας. Για πώληση, γονική παροχή ή δωρεά ακίνητης περιουσίας (πλην οικοδομών) για συμμετοχή ως μέλος σε κοινοπραξία ή ως εταίρος σε Ο.Ε., Ε.Ε. ή Ε.Π.Ε. και για τη σύσταση υποθήκης επί ακινήτου.

**ΙΣΧΥΕΙ ΓΙΑ ΕΞΙ (6) ΜΗΝΕΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΤΗΣ : (Μέχρι .....**)

Το Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ. επιφυλάσσεται στην περίπτωση που από μελλοντικό έλεγχο διαπιστώσει ότι οφείλονται εισφορές να τις αναζητήσει.

*Παρατήρηση : Εάν το προσωπικό του/της  
ασφαλίζεται και σε άλλα Ταμεία  
Κύριας Ασφάλισης Μισθωτών, αυτό  
δηλώνεται από τον ίδιο στην Υπηρεσία  
που κατατίθεται η παρούσα βεβαίωση.*

**ΜΕ ΕΝΤΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΤΗ**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ


 ΙΔΡΥΜΑ  
 ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ  
 ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

 ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ  
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ

 Ημερομηνία : .....  
 Αριθμ. Συστήματος : .....  
 Αριθμ. Πρωτ. : .....  
 Ωρα : .....

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΟΦΕΙΛΗΣ

 ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ :  
 Α.Μ.Ε./Α.Μ.Α. :  
 Α.Φ.Μ. :  
 ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ :  
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ :

Ο παραπάνω οφείλει συνολικά, μέχρι σήμερα στο Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ., το ποσό των ..... Ευρώ, το οποίο αναλυτικά είναι:

Α.Μ.Ε. : ..... Ποσό : ..... Ταμειακή Υπηρεσία : .....

και προέρχεται από ληξιπρόθεσμες ασφαλιστικές εισφορές, πρόσθετα τέλη, τόκους κ.λ.π. για τους μισθωτούς του/οφειλές άλλων επιχειρήσεων που ευθύνεται για την εξόφλησή τους.

Η βεβαίωση αυτή χορηγείται μετά την αίτηση του εργοδότη.

## ΙΣΧΥΕΙ ΜΕΧΡΙ ΤΟ ΤΕΛΟΣ ΤΟΥ ΜΗΝΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΤΗΣ.

- Για την είσπραξη εκκαθαρισμένων απαιτήσεων από το Δημόσιο, Ν.Π.Δ.Δ., Ο.Τ.Α. και ευρύτερο Δημόσιο Τομέα, συμπεριλαμβανομένων και των εξαγωγικών επιτοκίων (άρθρα 39 παρ. 7 του Ν.2065/92 και 59 Ν.2676/99), με τον όρο της παρακράτησης του παραπάνω ποσού και απόδοσής του στην Ταμειακή Υπηρεσία : ..... Α.Μ.Ε. : ..... Ποσό : .....
- Για τη δανειοδότηση Φυσικών Προσώπων από Τράπεζες και Πιστωτικά Ιδρύματα, αποκλειστικά για την κάλυψη υποχρεώσεών τους από εισφορές έναντι των Οργανισμών Κοινωνικής Ασφάλισης (Πράξη Διοικητή της Τράπεζας της Ελλάδος υπ' αριθμ. 2466/25-7-2000).

Το Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ. επιφυλάσσει στην περίπτωση που από μελλοντικό έλεγχο διαπιστώσει ότι οφείλονται εισφορές να τις αναζητήσει.

*Παρατήρηση : Εάν το προσωπικό του ασφαρίζεται και σε άλλα Ταμεία Κύριας Ασφάλισης Μισθωτών, αυτό δηλώνεται από τον ίδιο στην Υπηρεσία που κατατίθεται η παρούσα βεβαίωση.*

ΜΕ ΕΝΤΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΤΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΙΔΡΥΜΑ  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ  
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝΗμερομηνία : .....  
Αριθμ. Συστήματος : .....  
Αριθμ. Πρωτ. : .....  
Ωρα : .....**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ  
(ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΕΣ)**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ :  
Α.Μ.Ο.Ε. :  
Α.Φ.Μ. :  
ΕΙΔΟΣ ΕΡΓΟΥ :  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΟΥ :**ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ Ο ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΕΙΝΑΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΕΝΗΜΕΡΟΣ**

Το Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ. επιφυλάσσει στην περίπτωση που από μελλοντικό έλεγχο διαπιστώσει ότι οφείλονται εισφορές να τις αναζητήσει.

**ΙΣΧΥΕΙ ΓΙΑ ΕΞΙ (6) ΜΗΝΕΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΤΗΣ : (Μέχρι .....**)**ΜΕ ΕΝΤΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΤΗ**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ


 ΙΔΡΥΜΑ  
 ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ  
 ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

 ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ  
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ

 Ημερομηνία : .....  
 Αριθμ. Συστήματος : .....  
 Αριθμ. Πρωτ. : .....  
 Ώρα : .....

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ**

(ΓΙΑ ΠΩΛΗΣΗ, ΓΟΝΙΚΗ ΠΑΡΟΧΗ, ΔΩΡΕΑ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ Ή ΑΥΤΟΤΕΛΟΥΣ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ ΑΥΤΗΣ)

 ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ :  
 Α.Μ.Ο.Ε. :  
 Α.Φ.Μ. :  
 ΕΙΔΟΣ ΕΡΓΟΥ :  
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΟΥ :

**ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ Ο ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΕΙΝΑΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΕΝΗΜΕΡΟΣ**

Το Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ. επιφυλάσσεται στην περίπτωση που από μελλοντικό έλεγχο διαπιστώσει ότι οφείλονται εισφορές να τις αναζητήσει.

**ΙΣΧΥΕΙ ΓΙΑ ΕΞΙ (6) ΜΗΝΕΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΤΗΣ : (Μέχρι .....**)

**ΜΕ ΕΝΤΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΤΗ**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΙΔΡΥΜΑ  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ  
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝΗμερομηνία : .....  
Αριθμ. Συστήματος : .....  
Αριθμ. Πρωτ. : .....  
Ωρα : .....**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ :  
Α.Μ.Ε./Α.Μ.Α. :  
Α.Φ.Μ. :  
ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ :  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΔΡΑΣ :**ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ Ο ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΕΙΝΑΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΕΝΗΜΕΡΟΣ  
(ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΓΙΑ ΘΕΩΡΗΣΗ ΒΙΒΛΙΩΝ ΚΑΙ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ)**

ΙΣΧΥΕΙ ΓΙΑ ΕΝΑ ΧΡΟΝΟ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΤΗΣ : (Μέχρι .....)

Το Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ. επιφυλάσσεται στην περίπτωση που από μελλοντικό έλεγχο διαπιστώσει ότι οφείλονται εισφορές να τις αναζητήσει.

*Παρατήρηση : Εάν το προσωπικό του ασφαίζεται και σε άλλα Ταμεία Κόριας Ασφάλισης Μισθωτών, αυτό δηλώνεται από τον ίδιο στην Υπηρεσία που κατατίθεται η παρούσα βεβαίωση.*

**ΜΕ ΕΝΤΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΤΗ**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ


 ΙΔΡΥΜΑ  
 ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ  
 ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

 ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ  
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ

 Ημερομηνία : .....  
 Αριθμ. Συστήματος : .....  
 Αριθμ. Πρωτ. : .....  
 Ωρα : .....

**ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ**

 ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ :  
 Α.Μ.Ε./Α.Μ.Ο.Ε./Α.Μ.Α. :  
 Α.Φ.Μ. :  
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΔΡΑΣ :

ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΜΕΝΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΟΥ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ, ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΔΥΝΑΤΟΝ ΝΑ ΕΚΔΟΘΕΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΜΑΣ. ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΤΕΡΗ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ ΣΑΣ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΠΕΥΘΥΝΘΕΙΤΕ ΣΤΟ ΑΡΜΟΔΙΟ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.

**ΜΕ ΕΝΤΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΤΗ**


\* 0 2 0 3 1 2 7 3 0 1 2 1 1 0 0 1 2 \*

**ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ**

ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 \* ΑΘΗΝΑ 104 32 \* ΤΗΛ. 210 52 79 000 \* FAX 210 52 21 004