

Φόρος εισοδήματος
Income tax

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΑΠΟΔΟΧΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2020
EMOLUMENTS CERTIFICATE FOR THE YEAR 2020



Να επισυνάπτεται στη δήλωση εισοδήματος (Έντυπο Τ.Φ.1) του έτους - To be attached to the income tax return (Form T.D.1) of the year

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ / EMPLOYEE DETAILS

Αύξων Αριθμός Υπαλλήλου (όπως στο έντυπο Τ.Φ.7)
Employee Serial Number (as per T.D.7A return):

Αρ. Κοιν. Ασφ.- Social Insurance No

Πλήρες Όνομα :
Full Name :

Αρ. Φορολ. Μητρώου. (Α.Φ.Μ.) ή Τύπος (Τ,Α,Φ)
& Αριθμός Ταυτοποίησης / Tax Identity Code
(T.I.C.) or Type (T,A,Φ) & Identification number

Διεύθυνση Διαμονής:
Residential Address:

Ημερ. Τερματισμού Υπηρεσιών
Employment Ceased on:

Ημερ. Πρόσληψης (για νεοπροσληφθέντες μόνο)
Commenced on (for new employees only)

Αξιωματούχος (ΝΑΙ / ΟΧΙ)
Officer (YES / NOT)

Α. ΕΙΣΟΔΗΜΑ / INCOME

Αναδρομικά καταχωρούνται σε ξεχωριστό έντυπο για το έτος που αναφέρονται. / Retrospective income must be entered in a separate form for the year they refer to.

Με συντελεστή ΓΕΣΥ / With GHS rate

1,7%
€

2,65%
€

€ , ¢

Ασφαλιστέα στο Τ.Κ.Α. / Insurable at S.I.F.

Αποδοχές / Emoluments

Χορηγήματα, προμήθειες, οφέλη & παροχές σε είδος / Allowances, benefits, commissions & benefits in kind

Χωρίς εισφορές στο Τ.Κ.Α. / without contributions to S.I.F.

Σύνταξη / Pension

Αντιμισθία και άλλα ωφελήματα / Remuneration and other benefits

Αφορολόγητες παροχές σε είδος / Non Taxable benefits in kind

.....

Μερικό σύνολο / Subtotal

Εισόδημα Χωρίς Γε.Σ.Υ. / Income without G.H.S.

ΟΛΙΚΟ ΑΠΟΔΟΧΩΝ / TOTAL OF EMOLUMENTS

**Β. ΑΠΟΚΟΠΕΣ Ή ΣΥΝΕΙΣΦΟΡΕΣ (ως έντυπο Τ.Φ.7)
DEDUCTIONS OR CONTRIBUTIONS / (as per form T.D.7A)**

Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων / Social Insurance fund

Εγκεκριμένα Ταμεία Συντάξεων και Προνοίας / Approved Provident and Pension Fund

ΑΦΜ Ταμείου / Fund TIC:

Συντεχνία / Trade Union

Ταμείο Υγείας / Medical fund

Εισφορά Γε.Σ.Υ σε ασφαλιστέες αποδοχές / G.H.S. on insurable earnings

Εισφορά Γε.Σ.Υ. σε μη ασφαλιστέες αποδοχές / G.H.S. on non-insurable earnings

Μείωση Απολαβών και Συντάξεων Ν168(Ι)/2012 / Reduction of Emoluments

ΦΟΡΟΣ ΠΟΥ ΠΑΡΑΚΡΑΤΗΘΗΚΕ

(α) από σύνταξη (β) από άλλα ποσά
INCOME TAX WITHHELD (P.A.Y.E.)
(α) from pension (β) from other amounts

Καταχωρίστε πιο κάτω τα ακαθάριστα εισοδήματα που θα φορολογηθούν χωριστά, καθώς και τις αποκοπές που τα αφορούν. Μην τα συμπεριλάβετε στα πιο πάνω πεδία.

Enter below the gross income to be taxed separately as well as the deductions related to them. Do not include them in the fields above.

Περιγραφή / Description	ΕΙΣΟΔΗΜΑ / INCOME €	ΑΠΟΚΟΠΕΣ / DEDUCTIONS	ΦΟΡΟΣ / TAX € , ¢
ΣΥΝΤΑΞΗ ΧΗΡΕΙΑΣ / Widow's Pension
Εισόδημα ΟΕΕ και ΟΣΕΚΑ (Σημειώστε ✓ εάν υπάγονται σε Κοινωνικές Ασφαλίσεις) / AIF carried interest and UCITS performance fee (Tick with ✓ if subject to Soc. Insurance)

Στοιχεία Εργοδότη (πρέπει να είναι εγγεγραμμένος στο Τ.Φ.) / Employer's Details (must be registered with T.D.)

Όνομα / Name

Αρ. Φορολογικού Μητρώου (Α.Φ.Μ)
Tax identification Number (T.I.C.)

Διεύθυνση
Address

Δηλώνω ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή και ορθά και συμφωνούν με τα Αρχεία του Λογιστηρίου.

I declare that the above particulars are true and correct and they are in accordance with the records kept in the Accounts Department.

Υπογραφή / Signature Όνομα / Name

Ημερομηνία / Date Ιδιότητα* / Designation

* Αναγράψετε: "Εργοδότης", "Λογιστής", "Διευθυντής", "Γραμματέας" κλπ ανάλογα με την περίπτωση

Insert "Employer", "Accountant", "Director", "Secretary", etc. as the case may be