

Φόρος εισοδήματος
Income tax



ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΑΠΟΔΟΧΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2025
EMOLUMENTS CERTIFICATE FOR THE YEAR 2025

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. Κοινωνικών Ασφαλίσεων.- Social Insurance No

Πλήρες Όνομα :
Full Name :

Αρ. Φορολ. Ταυτότητας / Μητρώου (ΑΦΤ/ΑΦΜ) /
Tax Identification Number (TIN)

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)

A. 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.

B. ΑΠΟΚΟΠΕΣ Ή ΣΥΝΕΙΣΦΟΡΕΣ (ως έντυπο Τ.Φ.7)

DEDUCTIONS OR CONTRIBUTIONS / (as per form T.D.7A)

Ο συντελεστής παρακράτησης για ΓΕΣΥ είναι 2,65% / Rate for GHS deductions is 2,65%

	€		€ , ¢
Ασφαλιστέα στο Τ.Κ.Α. / Insurable at S.I.F.		Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων / Social Insurance fund	
Αποδοχές / Emoluments	.....	Εγκεκριμένα Ταμεία Συντάξεων και Προνοίας / Approved Provident and Pension Fund	.....
Χορηγήματα, προμήθειες, οφέλη & παροχές σε είδος / Allowances, benefits, commissions & benefits in kind	.....	ΑΦΜ Ταμείου / Fund TIC:.....	.....
Χωρίς εισφορές στο Τ.Κ.Α / without contributions to S.I.F.		Συντεχνία / Trade Union	.....
Σύνταξη / Pension	.....	Ταμείο Υγείας / Medical fund	.....
Αντιμισθία και άλλα ωφελήματα / Remuneration and other benefits	.....	Εισφορά Γε.Σ.Υ σε ασφαλιστέες αποδοχές / G.H.S.on insurable earnings	.....
Αφορολόγητες παροχές σε είδος / Non Taxable benefits in kind		Εισφορά Γε.Σ.Υ. σε μη ασφαλιστέες αποδοχές / G.H.S. on non-insurable earnings	.....
.....
.....
Εισόδημα Χωρίς Γε.Σ.Υ./ Income without G.H.S.	.....	ΦΟΡΟΣ ΠΟΥ ΠΑΡΑΚΡΑΤΗΘΗΚΕ (α) από σύνταξη (β) από άλλα ποσά INCOME TAX WITHHELD (P.A.Y.E.) (α) from pension (β) from other amounts	(α),
ΟΛΙΚΟ ΑΠΟΔΟΧΩΝ/TOTAL OF EMOLUMENTS	.....		(β),

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. Φορολογικής Ταυτότητας (ΑΦΤ)
Tax Identification Number (TIN)

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

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

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