

_____ (Ημερομηνία)

Υπεύθυνη Δήλωση

Εγώ ο/η _____ (όνομα εργοδοτούμενου/νης) με ΑΔΤ/ΔΕΑ (ό,τι εφαρμόζεται) _____ δίνω, σύμφωνα με τις πρόνοιες του άρθρου 10.-(1)(στ) των περί Προστασίας των Μισθών Νόμων του 2007 έως 2022, τη συγκατάθεσή¹ μου στον εργοδότη/τρια μου _____ (όνομα εργοδότη/εταιρείας), να προχωρήσει σε αποκοπή ποσού ύψους € _____ από το μισθό του μήνα/περίοδος (ό,τι εφαρμόζεται) _____ για τους λόγους που αναφέρονται ακολούθως:

.....
.....
.....

Υπογραφή

¹ Σε περιπτώσεις αποκοπών δυνάμει του άρθρου 10.-(1)(στ) των περί Προστασίας των Μισθών Νόμων του 2007 έως 2022, ο εργοδότης υποχρεούται όπως τηρεί αρχείο με τα έντυπα συγκατάθεσης του/της εργοδοτούμενου/ης στη βάση των διατάξεων του άρθρου 12.