**ΕΝΤΥΠΟ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ COVID**

**Από Εταιρεία σε λογαριασμό Φυσικού προσώπου**

**ΜΕΡΟΣ Α** *(Να συμπληρωθεί με τα στοιχεία της επιχείρησης που δίνει την εξουσιοδότηση)*

Το Διοικητικό Συμβούλιο της εταιρείας …………………………………………………… με Αριθμό Μητρώου Εργοδότη …………..……./……/………… εξουσιοδοτεί το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων να καταβάλλει οποιαδήποτε ειδικά επιδόματα Covid ή Εφάπαξ χορηγία λόγω Covid που δικαιούται η εταιρεία σε τραπεζικό λογαριασμό που ανήκει στον …………………………………………………………………………… ………………και σημειώνεται στο μέρος Β πιο κάτω.

Ονοματεπώνυμο Διευθυντή:…………………………………………………..Τηλ. …………………..

Υπογραφή Διευθυντή: ……………………………………………………………..

***\*\*\*\*Σε περίπτωση πέραν του ενός Διευθυντή να προστεθούν στο σημείο αυτό επιπλέον γραμμές για ονοματεπώνυμο και υπογραφή από όλους***

Ονοματεπώνυμο Γραμματέα: ……….……………………………………….Τηλ. ……………....

Υπογραφή Γραμματέα : …………………………………………………………….

Σφραγίδα: …………………………………………

Ημερομηνία: ……………………………………….

**\*Προσοχή: Θα πρέπει να επισυναφθεί αντίγραφο πρόσφατου (2019+) πιστοποιητικού από τον Έφορο Εταιρειών με το όνομα του Διευθυντή/των Διευθυντών και του Γραμματέα της Εταιρείας**

**ΜΕΡΟΣ Β** *(Να συμπληρωθεί με τα στοιχεία του φυσικού προσώπου που αποδέχεται να καταβληθούν τα επιδόματα στον τραπεζικό λογαριασμό του)*

Εγώ ο/η …………………………………………….. με Αριθμό Δελτίου Ταυτότητας ……………….. αποδέχομαι να καταβληθεί από το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων στον τραπεζικό λογαριασμό μου με αριθμό ΙΒΑΝ …………………………………………………...……………………………………………………………..

οποιοδήποτε ειδικό επίδομα Covid ή Εφάπαξ Χορηγία λόγω Covid που δικαιούται η επιχείρηση που αναγράφεται στο Μέρος Α πιο πάνω. Επισυνάπτω αντίγραφο πιστοποιητικού ΙΒΑΝ του πιο πάνω τραπεζικού λογαριασμού.

Ονοματεπώνυμο.: …………………………………………………………………Τηλ. ……………..……..

Υπογραφή: ……………………………………………………………...

Ημερομηνία: ……………………………………….

**\*Προσοχή: Θα πρέπει να επισυναφθεί αντίγραφο τραπεζικού πιστοποιητικού για τον αριθμό του λογαριασμού (ΙΒΑΝ Certificate) στο οποίο να φαίνεται το όνομα και η ταυτότητα του δικαιούχου.**