# ΑνΑΔ 9Ζ46/3

**ΑΡΧΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΚΥΠΡΟΥ**

**ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ**

**ΓΙΑ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΜΕ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟ ΕΜΒΑΣΜΑ**

Εγώ ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η, με την παρούσα σάς εξουσιοδοτώ όπως στο εξής καταβάλλετε με έμβασμα στον τρεχούμενο τραπεζικό λογαριασμό μου, οποιαδήποτε ποσά επιδομάτων κατάρτισης καθίστανται πληρωτέα προς εμένα από την ΑνΑΔ.

Για τον σκοπό αυτό παραθέτω πιο κάτω τα ελάχιστα απαραίτητα στοιχεία του τραπεζικού μου λογαριασμού που τηρείται σε ευρώ. Επιπρόσθετα επισυνάπτω βεβαίωση τραπεζικού ιδρύματος ή φωτοαντίγραφο μέρους της κατάστασης του τραπεζικού λογαριασμού όπου παρουσιάζονται μόνο η επωνυμία του τραπεζικού ιδρύματος, ο κάτοχος/δικαιούχος του λογαριασμού, ο κωδικός και η επωνυμία του υποκαταστήματος (όπου εφαρμόζεται), ο Διεθνής Αριθμός του Τραπεζικού Λογαριασμού μου (IBAN) και o Κωδικός Αναγνώρισης της Τράπεζας (BIC).

|  |
| --- |
| **Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ** |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ**  |  |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ** |  |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ** |  |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΙΝΗΤΟΥ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ**  |  |
| **ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** (Οδός & αριθμός ή Ταχυδρομική Θυρίδα) |  |
| **ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ** |  |
| **ΠΟΛΗ / ΧΩΡΙΟ** |  |
| **ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ (E-MAIL)** |  |
| **Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ** |
| **ΚΩΔΙΚΟΣ & ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ** |  |
| **ΚΩΔΙΚΟΣ & ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ** |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ** |  |

**ΔΙΕΘΝΗΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (IBAN)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C** | **Y** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ (BIC)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Η παρούσα εξουσιοδότηση ισχύει μέχρι νεότερης γραπτής ειδοποίησης από εμένα.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Υπογραφή Εξουσιοδοτούντος |  | Ονοματεπώνυμο Εξουσιοδοτούντος |
| Ημερομηνία:  |  | / | / |  |  |  |

**(Η Εξουσιοδότηση αυτή πρέπει να υποβληθεί στην ΑνΑΔ σε πρωτότυπη μορφή.)**

ΜΧ/..

