

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Γ**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ στ.2**

.....(στοιχεία φορέα).....

Αριθμός Πρωτοκόλλου/Ημερομηνία:

Τηλ:

Email:

Ταχ.Δ/νση:

Τ.Κ.

ΕΚΑΦ: XXXXXXXXXXXX

(Όπου, XXXXXXXXXXXX: ο 12ψήφιος κωδικός αριθμός που αντιστοιχεί στο φορέα)

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Κατόπιν της υπ' αριθμ.απόφασης του δημοτικού / διοικητικού συμβουλίου και σύμφωνα με τα οριζόμενα στην υπ' αριθμ. 25/40703/16-12-2016 εγκύκλιο του ΥΠΕΣ, αναφορικά με την πρόσληψη **τακτικού προσωπικού προς στελέχωση των ανταποδοτικών υπηρεσιών που παρέχει ο φορέας στο πλαίσιο της κείμενης νομοθεσίας**, βεβαιώνεται ότι :

1. Το ύψος της συνολικής δαπάνης που προκαλείται για την πληρωμή του προαναφερθέντος αιτούμενου, προς πρόσληψη ή διορισμό, προσωπικού (συνολικά άτομα), ανέρχεται σε€ κατ' έτος, και το προσωπικό αυτό θα απασχοληθεί στην/στις υπηρεσία/ες.....(Καθαριότητας-Ηλεκτροφωτισμού, ή/και Υδρευσης-Άρδευσης-Αποχέτευσης, ή/και Νεκροταφείων).
2. Ανάλογα θα εγγραφούν οι αναγκαίες πιστώσεις στον προϋπολογισμό του έτους που θα πραγματοποιηθούν οι προσλήψεις/διορισμοί, και θα υπάρξει μέριμνα για την εγγραφή των αναγκών πιστώσεων στους προϋπολογισμούς των επόμενων ετών, με επιβάρυνση των κάτωθι Κ.Α Εξόδων (π.χ Κ.Α Εξόδων 6011, 6021, 6051 κ.ο.κ. σε επίπεδο υπηρεσίας π.χ 20, 25, 45):

Υπηρεσίες	Κ.Α Εξόδων	Ύψος εκτιμώμενης Ετήσιας δαπάνης ανά υπηρεσία
Καθαριότητας-Ηλεκτροφωτισμού		
Υδρευσης-Άρδευσης-Αποχέτευσης		
Νεκροταφείων		
Συνολική ετήσια δαπάνη φορέα		

Ο ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
/.....²

² Η οποιοδήποτε άλλο όργανο στο οποίο ανήκει ή έχει εκχωρηθεί η σχετική αρμοδιότητα.