

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ Β.Ο.Ε.Α. ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΩΝ 25 ΕΤΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ

ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΣΤΡΑΤΟΥ

ΤΜΗΜΑ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ

Του/Της.....

Κολοκοτρώνη 13, Τ.Κ. 105 62

.....

Τηλ. 2111048265-278

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝ.:.....

Fax: 210-3233375

Α.Φ.Μ.....

Α.Μ.Κ.Α.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ:

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Πατρώνυμο:.....

Στρατός.....Χωροφυλακή.....

Αρ. Μητρώου :.....

Είμαι τέκνο **μερισματούχου (εν αποστρατεία)** του ΜΤΣ και παρακαλώ για τη χορήγηση του δικαιούμενου Βοηθήματος Οικογενειακής και Επαγγελματικής Αυτοτέλειας, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.1329/1983 και της υπ' αριθμ. **Φ.951.1/120/875101 /Σ.5291/17 Αυγ 2010 (ΦΕΚ Β' 1357/1-9-2010)**, λόγω συμπληρώσεως του 25^{ου} έτους της ηλικίας μου.

Δνση κατοικίας του/της δικαιούχου:

Πόλη:.....

Οδός:.....Αριθμ.....

Περιοχή:.....Τ.Κ.....

Τηλέφωνο Σταθερό:.....

Τηλέφωνο Κινητό:.....

Email.....

Υποχρεωτικά Δικαιολογητικά:

1. Φωτοτυπία της πρώτης σελίδας βιβλιαρίου, **ατομικού** λογαριασμού του/της δικαιούχου Τράπεζα EUROBANK EFG . Σε περίπτωση που ο/η δικαιούχος διατηρεί **ατομικό** λογαριασμό σε άλλη Τράπεζα και επιθυμεί την καταβολή του ποσού σε αυτόν, θα επιβαρυνθεί με το κόστος μεταφοράς του ποσού.

2. Φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας του/της δικαιούχου.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ

Η Φορολογική Ενημερότητα θα σας ζητηθεί από το ΜΤΣ **κατά τον χρόνο πληρωμής του Βοηθήματος, με σχετική ανακοίνωση στην ιστοσελίδα του.**

(Πόλη - Ημερομηνία)

Ο/Η Αιτ.....

**Επικύρωση υπογραφής δικαιούχου
από οποιαδήποτε Δημόσια Αρχή**