

## ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....  
ΌΝΟΜΑ:.....  
ΌΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....  
ΌΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....  
ΌΝΟΜΑ/ΕΠΩΝΥΜΟ  
ΣΥΖΥΓΟΥ:.....

ΠΡΩΗΝ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ ΤΗΣ  
ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ:.....

ΑΡ.ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:.....  
ΗΜ/ΝΑ ΈΚΔΟΣΗΣ:.....  
ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:.....

### Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ/ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ

ΟΔΟΣ:.....  
ΑΡΙΘΜΟΣ:.....  
ΠΟΛΗ:.....  
ΤΑΧ/ΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ:.....  
ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ :.....  
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ. :.....  
Α.Φ.Μ.:.....  
Δ.Ο.Υ.:.....  
Α.Μ.Κ.Α.:.....

«Για χορήγηση εφάπαξ βοηθήματος»

....., ...../...../20.....  
(τόπος) (ημερομηνία)

## ΠΡΟΣ

Το ΤΑΜΕΙΟ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ  
( ΤΑ.Π.Ι.Τ.)  
Τομέα Πρόνοιας Προσωπικού  
Εταιρειών Τιμέντων (Τ.Π.Π.Ε.Τ.)  
Ακαδημίας 58,Τ.Κ. 10679 Αθήνα

## ΕΝΤΑΥΘΑ

Σας παρακαλώ να εγκρίνετε τη χορήγηση  
εφάπαξ βοηθήματος του Κλάδου Πρόνοιας  
που δικαιούμαι.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

.....  
(Ονοματεπώνυμο)

.....  
(Υπογραφή)

### ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

1. Απόφαση Συνταξιοδότησης Κύριου Φορέα.
2. Απόφαση Συνταξιοδότησης Επικουρικού Φορέα.
3. Βεβαίωση της Εταιρείας περί προσλήψεως και αποχωρήσεως.
4. Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας
5. Αποδεικτικό Φορολογικής Ενημερότητας (εκδοθέν από την εφορία ή από το <http://www.gsis.gr> > my TAXISnet >Εφαρμογές TAXISnet )
6. Αντίγραφο Λογαριασμού Εθνικής Τράπεζας.