

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο :.....
Όνομα :.....
Πατρώνυμο :.....
Οδός :.....
Αριθμός :.....
Πόλη :.....
Τ.Κ. :.....
Νομός :.....
Τηλέφωνο :.....
Email :.....
ΑΦΜ :.....

Για χορήγηση της Ετήσιας Χρηματικής Αρωγής ΕΛΧΑΟΣ (τέκνων) από τον ΕΛΟΑΣ

Ημερομηνία :.....

Συνημμένα :

1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
2. Φωτοαντίγραφο βιβλιαρίου Τράπεζας OPTIMA (ή άλλης Τράπεζας, με παρακράτηση προμήθειας)
3. Φορολογική ενημερότητα για είσπραξη χρημάτων. (Όταν η αίτηση αφορά δύο έτη και άνω)
4. Βεβαίωση φοίτησης σε οποιασδήποτε βαθμίδα εκπαιδευτικό ίδρυμα της ημεδαπής ή της αλλοδαπής ή Βεβαίωση Στρατολογικού Γραφείου σε περίπτωση που ο δικαιούχος είναι κληρωτός (Άνω των 18 ετών)

Επισήμανση:

Η Δήλωση περί Απορρήτου και Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων του ΜΤΣ είναι διαθέσιμη στην Ηλεκτρονική διεύθυνση <https://mts-portal.gr/> καθώς και στις Υπηρεσίες του Ταμείου

Προς
**ΕΙΔΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ
ΑΛΛΗΛΟΒΟΗΘΕΙΑΣ
ΣΤΡΑΤΟΥ**

Κολοκοτρώνη 13, Τ.Κ 105 62 Αθήνα
e-mail: eloas@army.gr
2106552783 - 2106552751

Σας αποστέλλω δικαιολογητικά που απαιτούνται για να λάβω από το Ταμείο σας την ετήσια χρηματική αρωγή ΕΛΧΑΟΣ που αφορά το έτος , και δικαιούμαι ως τέκνο θανόντος στρατιωτικού που δεν δικαιούται πολεμική σύνταξη και παρακαλώ για τις δικές σας ενέργειες για την έγκριση και καταβολή του.

.....
(Υπογραφή)