

ΑΙΤΗΣΗ

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

Για χορήγηση της Ετήσιας Χρηματικής Αρω-
γής ΕΛΧΑΟΣ (τέκνων)

Ημερομηνία :.....

Συνημμένα :

1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
2. Φωτοαντίγραφο λογαριασμού Τράπεζας ή βεβαίωση τήρησης IBAN.
3. Φορολογική ενημερότητα για είσπραξη χρη-
μάτων. **(αυτεπάγγελτη αναζήτηση).**
(Όταν η αίτηση αφορά δύο έτη και άνω)
4. Βεβαίωση φοίτησης σε οποιασδήποτε βαθμί-
δας εκπαιδευτικό ίδρυμα της ημεδαπής ή της
αλλοδαπής ή Βεβαίωση Στρατολογικού Γρα-
φείου 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: mts.eloas@gmail.com
2106552783 - 2106552751

Σας αποστέλλω δικαιολογητικά που απαιτού-
νται για να λάβω από το Ταμείο σας την ετή-
σια χρηματική αρωγή ΕΛΧΑΟΣ που αφορά
το έτος , και δικαιούμαι ως τέκνο θα-
νόντος στρατιωτικού που δεν δικαιούται πολε-
μική σύνταξη και παρακαλώ για τις δικές σας
ενέργειες για την έγκριση και καταβολή του.

.....
(Υπογραφή)