ΑΙΤΗΣΗ

ΓΙΑ ΕΞΟΔΑ ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΗΣ ΑΜΟΙΒΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:……

ΟΝΟΜΑ:……..

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:……...

Α.Μ.:……...

Α.Μ.Κ.Α.:……..

Α.Φ.Μ.:……

ΒΑΘΜΟΣ:……

ΟΠΛΟ/ΣΩΜΑ:……

ΥΠΗΡΕΣΙΑ / ΜΟΝΑΔΑ:……

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

EMAIL:……

ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ:……...

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:……

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΜΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ Η ΕΝ ΛΟΓΩ ΑΙΤΗΣΗ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:……

ΟΝΟΜΑ:……..

Α.Μ.Κ.Α.:……..

Α.Φ.Μ.:……

ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΑΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ/ΝΗ:….

……..……

Επισημάνσεις:

α. *Η αίτηση με τα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά, να υποβάλλονται σε μορφή pdf στο* email: elpsx-paroxes@army.gr

β. *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 ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΣΤΡΑΤΟΥ ΞΗΡΑΣ
(Κολοκοτρώνη 13, Αθήνα, Τ.Κ. 10562,
email: elpsx-paroxes@army.gr)

1. Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε το δικαιούμενο ποσό που δαπάνησα για **Έξοδα Δικηγορικής Αμοιβής (άρθρο 14 ΦΕΚ τΒ 354/2024)**

2. Συνημμένα υποβάλλω :

α. Τα δικαιολογητικά που καθορίζονται στο άρθρο 3 του Π.Δ 87/2017 (Α΄121):

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

β. Βεβαίωση του Κεντρικού Ταμείου για τη δαπάνη που αναγνωρίζεται από το Δημόσιο.

3. Δηλώνω υπεύθυνα ότι, δεν έχει υποβληθεί άλλη αίτηση για τη χορήγηση του ανωτέρω βοηθήματος για το ίδιο έμμεσο μέλος από άλλον άμεσα δικαιούχο.

4. Συγκατατίθεμαι για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων για τους σκοπούς της παρούσας αίτησης.

Αθήνα, ……/……./20……

-Ο-/-Η-

Αιτών/ούσα