

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:.....:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

Α.Μ.:.....

ΑΡ. ΔΕΛ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:.....

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΟΙΚΟΓ. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:.....

Α.Μ.Κ.Α.:.....

Α.Φ.Μ.:..... Δ.Ο.Υ.:

ΒΑΘΜΟΣ:.....

ΟΠΛΟ/ΣΩΜΑ:.....

ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ:.....

.....

ΜΕΛΟΣ ΜΤΣ: ΝΑΙ.....ΟΧΙ.....

ΒΑΘΜΟΣ:..... Α.Μ.:.....

ΔΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΟΔΟΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ:.....

ΠΟΛΗ & Τ.Κ.:.....

ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ:.....

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:.....

ΤΕΚΝΑ ΝΟΜΙΜΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΑ

1ο Τέκνο:..... Ημ.Γεν.:.....

2ο Τέκνο:..... Ημ.Γεν.:.....

3ο Τέκνο:..... Ημ.Γεν.:.....

4ο Τέκνο:..... Ημ.Γεν.:.....

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

ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΣΤΡΑΤΟΥ
ΔΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ/ΤΜΗΜΑ ΑΠΟΝΟΜΗΣ
(Κολοκοτρώνη 13 Αθήνα, Τ.Κ 10562)

- Ύστερα από την αποστρατεία μου με το απόΠΔ που κοινοποιήθηκε με την ΕΔΥΕΘΑ..... σας υποβάλλω τα δικαιολογητικά, που απαιτούνται και παρακαλώ όπως ενεργήσετε για την έγκριση χορήγησης του προβλεπόμενου μερίσματος από το Ταμείο σας.
- Επίσης, δηλώνω υπεύθυνα ότι επιθυμώ το μέρισμά μου να κατατίθεται σε ατομικό λογαριασμό της με IBAN: GR..... Οι καταθέσεις αυτές να τελούν υπό τον όρο αναζήτησης από μένα το δικαιούχο ή από το νόμιμο συνεχιστή, κατά τα κεκανονισμένα, αλλιώς αναζητούνται από το ΜΤΣ.
- Επιπροσθέτως, δηλώνω ότι για κάθε μεταβολή που τυχόν επέλθει στην προσωπική μου κατάσταση, στη δνση κατοικίας μου ή στα προσωπικά μου τηλέφωνα, θα σας το γνωστοποιήσω εγκαίρως.
- Η παρούσα Αίτηση ενέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του Ν. 1599/86 «Περί Ψευδούς Δηλώσεως» και έχω γνώση των συνεπειών.
- Συγκατατίθεμαι για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων για τους σκοπούς της παρούσας αίτησης.

Αθήνα,/...../20....

Ο/Η Αιτ.....