

ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΣΤΡΑΤΟΥ
ΔΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**
ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ ΤΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΦΚΑ, ΤΗΝ ΑΠΟΝΟΜΗ
ΜΕΡΙΣΜΑΤΟΣ ΑΠΟ ΤΟ ΜΤΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΛΗΨΗ ΤΟΥ ΕΦΑΠΕΞ ΒΟΗΘΗΜΑΤΟΣ
ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΛΟΑΣ, ΕΝ ΑΠΟΣΤΡΑΤΕΙΑ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΩΝ**A. ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ ΤΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ**

1. Αίτηση Δικαιούχου όπως Υπόδειγμα 1.
2. Υπεύθυνη Δήλωση Τόπου Διαμονής κατά την Αποστρατεία, όπως Υπόδειγμα 2.
3. Υπεύθυνη Δήλωση Ενημέρωσης επί των Διατάξεων του Άρθρου 66 του ΝΔ 1400/1973, όπως Υπόδειγμα 3.
4. Υπεύθυνη Δήλωση όπως Υπόδειγμα 4.
5. Βεβαίωση παράδοσης του/των βιβλιαρίου/ων Νοσηλείας (Μονάδα ή ΓΕΣ ΔΥΓ).
6. Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
7. Βεβαίωση -πιστοποιητικό της οικείας Σχολής των τέκνων στο οποίο να φαίνονται το έτος εισόδου, το έτος που φοιτά και τα προβλεπόμενα από τον οργανισμό λειτουργίας κάθε σχολής έτη σπουδών. Προσκομίζεται εφόσον τα τέκνα είναι ηλικίας άνω των 18 ετών και φοιτούν στη δευτεροβάθμια εκπαίδευση και μέχρι τη συμπλήρωση του 19ου έτους της ηλικίας τους, ή φοιτούν σε Ανώτερες ή Ανώτατες σχολές ή σε ΙΕΚ (δημόσια ή ιδιωτικά) και μέχρι τη συμπλήρωση του 24ου έτους της ηλικίας τους.
8. Φωτοαντίγραφο πρώτης σελίδας βιβλιαρίου Τραπέζης ή αντίστοιχα εκτύπωση στοιχείων λογαριασμού από ηλεκτρονική τραπεζική (internet banking), με πρώτο δικαιούχο τον ενδιαφερόμενο .
9. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας (χωρίς επικύρωση).
10. Φωτοαντίγραφο του εκκαθαριστικού Εφορίας .
11. Πρόσφατη Βεβαίωση ,για τους Στρατιωτικούς Ιερείς, Εθελοντές Μακράς Θητείας, Επαγγελματίες Οπλίτες και για τους καταταγέντες με διαγωνισμό, της αρμόδιας υπηρεσίας για πολιτική προϋπηρεσία (εφόσον υφίσταται), που έχει αναγνωρισθεί σαν συντάξιμη υπηρεσία (ανεξάρτητα εάν αυτή έχει αναγνωρισθεί επίσημα, με διαταγή του ΓΕΣ/ΔΙΜΣΠΡΟ) ή με διαφορετικό τρόπο.
12. Πράξη Ακύρωσης του χρόνου ασφάλισης από τον ΕΦΚΑ (πρώην

ΙΚΑ), για τους **Εθελοντές Μακράς Θητείας** και για το χρόνο που ήταν ασφαλισμένοι στο ΙΚΑ, εφόσον αυτή έχει εκδοθεί, καθώς και φωτοαντίγραφο του διπλοτύπου απόδοσης των αντιστοίχων ποσών από το ΙΚΑ στο Δημόσιο και στο ΜΤΣ.

13. Πράξη του Γενικού Λογιστηρίου ή e-ΕΦΚΑ, για τους Εθελοντές Μακράς Θητείας, Επαγγελματίες Οπλίτες και τους καταταγέντες με διαγωνισμό, μαζί με το διπλότυπο είσπραξης ή βεβαίωση του ΚΤΣ, για την εξόφληση των εισφορών για κύρια σύνταξη, σε περίπτωση αναγνώρισης της στρατιωτικής θητείας ή αντίστοιχα του χρόνου σπουδών για την απόκτηση ενός μόνο πτυχίου ανώτατου εκπαιδευτικού ιδρύματος της ημεδαπής ή της αλλοδαπής.

14. Βεβαίωση χρόνου ασφάλισης από τον αρμόδιο φορέα, για όσους **προσλήφθηκαν μετά το 1983** και ήταν ασφαλισμένοι σε φορείς πρώην κοινωνικής ασφάλισης εκτός δημοσίου (π.χ ΙΚΑ).

15. Υπεύθυνη δήλωση, για όσους κατετάγησαν μετά την 1-10-1990, ότι επιθυμούν την αναγνώριση των ετών υπηρεσίας σε οποιαδήποτε Μονάδα-Υπηρεσία των Ε.Δ., ως συντάξιμου χρόνου από το Δημόσιο.

16. Αντίγραφο της αποφάσεως της Ανώτατης Στρατιωτικής Υγειονομικής Επιτροπής (ΑΣΥΕ), για όσους αποχωρούν από την Υπηρεσία για λόγους υγείας.

17. Για τους **ανακληθέντες Αξκούς**, πέραν των ανωτέρω, απαιτούνται:

α. Φωτοαντίγραφα των διαταγών ανάκλησης και απόλυσης.

β. Απόσπασμα Ημερήσιας Διαταγής (εις διπλούν) για την εγγραφή και τη διαγραφή τους.

γ. Φωτοαντίγραφο της συνταξιοδοτικής τους πράξης ή ενός ενημερωτικού σημειώματος από τον e-ΕΦΚΑ.

18. Υπεύθυνη Δήλωση όπως Υπόδειγμα 5, **μόνο για τα στελέχη τα οποία πέραν της υποχρεωτικής τους ασφάλισης στο Δημόσιο μέσω του ΥΠΕΘΑ, τελούσαν σε παράλληλη ασφάλιση σε φορείς όπως ΤΣΜΕΔΕ, ΤΣΑΥ ή ΤΑΝ κ.λπ.** (Η εν λόγω Υπεύθυνη Δήλωση δεν θα υποβάλλεται από τα στελέχη τα οποία μετά την αποστρατεία τους θα ασκήσουν ή θα συνεχίσουν να ασκούν επαγγελματική δραστηριότητα η οποία υπάγεται ασφαλιστικά στους υπόψη φορείς).

Β. ΓΙΑ ΤΗ ΛΗΨΗ ΜΕΡΙΣΜΑΤΟΣ ΑΠΟ ΤΟ ΜΤΣ

1. Αίτηση Δικαιούχου, όπως Υπόδειγμα 6.

2. Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.

3. Φωτοαντίγραφο πρώτης σελίδας βιβλιαρίου Τραπεζής ή αντίστοιχα εκτύπωση στοιχείων λογαριασμού από ηλεκτρονική τραπεζική (internet banking), με πρώτο δικαιούχο τον ενδιαφερόμενο.

Γ. ΓΙΑ ΤΗ ΛΗΨΗ ΤΟΥ ΕΦΑΠΑΞ ΒΟΗΘΗΜΑΤΟΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΛΟΑΣ

1. α) Αίτηση Δικαιούχου, όπως Υπόδειγμα 7 (για χορήγηση Εφάπαξ βοήθηματος λόγω Αποστρατείας).

β) Αίτηση Δικαιούχου, όπως Υπόδειγμα 8 (για Επιστροφή Πάγιων Κρατήσεων λόγω Παραίτησης).

2. Φωτοαντίγραφο πρώτης σελίδας βιβλιαρίου Τραπεζής ή αντίστοιχα εκτύπωση στοιχείων λογαριασμού από ηλεκτρονική τραπεζική (internet banking), με πρώτο δικαιούχο τον ενδιαφερόμενο.

Δ. ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ με έναν μόνο από τους παρακάτω τρόπους:

1. Ταχυδρομικά (μόνο Συστημένα με ΕΛΤΑ) στην εξής διεύθυνση :

**ΓΕΣ/ΔΟΙ/4β
Λ. ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 227-231
ΤΚ 15561
ΧΟΛΑΡΓΟΣ**

2. Ηλεκτρονικά μέσω mail: gesdoi-gram@army.gr με κοινοποίηση στο gesdoi4b-str@army.gr.

Για κάθε πληροφορία οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να επικοινωνούν με την Διεύθυνση Οικονομικού/Τμήμα 4β (Συντάξεις) στα τηλέφωνα: 2106552538 και 2106552343.

Υπόδειγμα 1**Αίτηση****Προς
Γενικό Επιτελείο Στρατού
Δνση Οικονομικού
Γραφείο 4β**

Βαθμός :

Όπλο ή Σώμα :

Α.Μ. :

Επώνυμο :

Όνομα :

Όνομα Πατέρα :

Α.Μ.Κ.Α.:

Ύστερα από την αποστρατεία μου με
το από ΠΔ που κοινο-
ποιήθηκε με τηΕΔΥΕΘΑ.....
σας υποβάλλω τα δικαιολογητικά που
προβλέπονται από το ΠΔ 169/2007
για τον κανονισμό και την απονομή της
σύνταξής μου από τον e-ΕΦΚΑ/ Δ'
Δνση Χορήγησης Συντάξεων Δημοσίου
Τομέα.**Δνση Κατοικίας:**

Οδός και αριθ :

Τ.Κ. –Πόλη :

Τηλέφωνο Σταθερό.:.....

Τηλέφωνο κινητό :.....

E-mail :.....

Αστ. Τμήμα :

Ο/Η
Αιτών/ούσα

.....

«Για τον κανονισμό της σύνταξής μου»

Αθήνα

Υπόδειγμα 2**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Ο/Η ε.α..... (ΑΜ:.....
.....)

που αποστρατεύθηκα με το από ΠΔ
(ΕΔΥΕΘΑ.....)

.....
....

ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ

- α. Κατά το τρέχον έτος και το επόμενο θα διαμένω:
Οδός και αριθ. :
Ταχ. Κωδ. – Πόλη :
Τηλέφωνο :
- β. Αρμόδια Οικονομική Εφορία στην οποία θα υποβάλω την δήλωση φόρου εισοδήματος για το ανωτέρω χρονικό διάστημα θα είναι
Σε περίπτωση αλλαγής των ανωτέρω στοιχείων θα ενημερώσω το ΟΛΚΕΣ σχετικά.
- γ. Τα στοιχεία της ατομικής μου ταυτότητας είναι:
Αριθμός :
Ημερ. Εκδόσεως :
Εκδούσα Αρχή :

Αθήνα

Ο/Η
Δηλών/ούσα

Με την παρούσα δήλωση, δίνονται στον ΟΛΚΕΣ τα απαραίτητα στοιχεία ώστε κατά τον μήνα Ιανουάριο, να αποσταλεί στον ενδιαφερόμενο για Φορολογική Χρήση, Βεβαίωση των Αποδοχών που έλαβε κατά το έτος της εξόδου του.

9524

Υπόδειγμα 3

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η

υπογραφομενος/η

ε.α.

.....
(ΑΜ:.....)

ΔΗΛΩΝΩ

Υπεύθυνα ότι γνωρίζω την απαγορευτική διάταξη της παρ.12 του άρθρου 66 του ΝΔ 1400/73 και τις συνέπειες σε περίπτωση παραβίασης ή καταστρατήγησης της.

Αθήνα

Ο/Η Δηλών/ούσα

Ν.Δ 1400/73

ΑΡΘΡΟ 66

12. Απαγορεύεται εις άπαντας τους μονίμους εν εφεδρεία αξιωματικούς και των τριών κλάδων των Ενόπλων Δυνάμεων και επί χρονικό διάστημα πέντε (5) ετών από του χρόνου της αποστρατείας των, καθ' οιονδήποτε τρόπον αντιπροσώπευσης αμέσως ή εμμέσως εμπορικών και βιομηχανικών οίκων και επιχειρήσεων εν γένει ημεδαπής ή αλλοδαπής κατά τις μετά των Ενόπλων Δυνάμεων συναλλαγές των.

Υπόδειγμα 4ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Του/της

.....(ΑΜ:.....)

Δηλώνω υπεύθυνα, έχοντας γνώση των συνεπειών του νόμου, τα ακόλουθα:

1. Ο χρόνος υπηρεσίας μου

μου χρησίμευσε	δεν μου χρησίμευσε
----------------	--------------------

 για να πάρω σύνταξη από οποιοδήποτε ασφαλιστικό οργανισμό.
2. Για τον ίδιο χρόνο

πήρα	δεν πήρα
------	----------

 αποζημίωση.
3.

Κατέχω	δεν κατέχω
--------	------------

 θέση στο Δημόσιο ή Ευρύτερο Δημόσιο Τομέα. Σε καταφατική περίπτωση να συμπληρωθεί ο φορέας:
.....
4.

Παίρνω	δεν παίρνω
--------	------------

 άλλη σύνταξη. Σε καταφατική περίπτωση να επισυναφθεί αντίγραφο της συνταξιοδοτικής πράξης.
5.

Πήρα	δεν πήρα
------	----------

 στο παρελθόν άλλη σύνταξη. Σε καταφατική περίπτωση να επισυναφθεί αντίγραφο της συνταξιοδοτικής πράξης.
6. Είμαι

έγγαμος	άγαμος	διαζευγμένος	σε διάσταση.
---------	--------	--------------	--------------
7.

Λαμβάνω	δεν λαμβάνω
---------	-------------

 οικογενειακό επίδομα από άλλη πηγή. Σε καταφατική περίπτωση να συμπληρωθεί ο φορέας :
.....
8. Οποιαδήποτε μεταβολή της ατομικής και οικογενειακής μου κατάστασης θα την δηλώνω άμεσα στον συνταξιοδοτικό μου φορέα.
9.

Επιθυμώ

 την υγειονομική περίθαλψη του Δημοσίου.

Δεν επιθυμώ

 την υγειονομική περίθαλψη του Δημοσίου αφού καλύπτομαι (για περίθαλψη) από τον εξής ασφαλιστικό φορέα:
.....

Αθήνα

Ο/Η Δηλών/ούσα

9524



Υπόδειγμα 5
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΕΘΝΙΚΟ ΦΟΡΕΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ (ΕΦΚΑ)						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				A.Φ.Μ.			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αριθμός Τηλεφώνου:				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι:

Κατά τη διάρκεια της υπηρεσίας μου ως μόνιμος Αξιωματικός, πέραν της υποχρεωτικής μου ασφάλισης στο Δημόσιο μέσω του ΥΠΕΘΑ, τελούσα σε παράλληλη ασφάλιση στον πρώην ΕΤΑΑ/Κλάδος Κύριας Σύνταξης/(αναγράφεται αντίστοιχα ΤΣΜΕΔΕ ή ΤΣΑΥ ή ΤΑΝ, κ.λπ), από τηνέως....., καταβάλλοντας τις αντίστοιχες πρόσθετες εισφορές.

Επιθυμώ την προσαύξηση της σύνταξής μου με την προσμέτρηση του υπόψη χρόνου παράλληλης ασφάλισής μου.

ΑθήναΟ Δηλών/ούσα.....

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

Υπόδειγμα 6ΑΙΤΗΣΗ

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 Κ Α Τ Ο Ι Κ Ι Α Σ

ΟΔΟΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ:.....

ΠΟΛΗ & Τ.Κ.:.....

ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ:.....

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:.....

ΤΕΚΝΑ ΝΟΜΙΜΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΑ1^ο Τέκνο..... Ημ. Γεν:.....2^ο Τέκνο..... Ημ. Γεν:.....3^ο Τέκνο..... Ημ. Γεν:.....4^ο Τέκνο..... Ημ. Γεν:.....ΠΡΟΣΜΕΤΟΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΣΤΡΑΤΟΥ ΔΝΣΗ
ΠΑΡΟΧΩΝ/ΤΜΗΜΑ ΑΠΟΝΟΜΗΣ
(Κολοκοτρώνη 13 Αθήνα, Τ.Κ 10562)

1. 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.

2. 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 τον δικαιούχο ή από τον νόμιμο συνεχιστή, κατά τα κεκανονισμένα, αλλιώς αναζητούνται από το ΜΤΣ.

3. 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.

4. Η παρούσα Αίτηση ενέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του Ν. 1599/86 «Περί Ψευδούς Δηλώσεως» και έχω γνώση των συνεπειών.

Αθήνα,...../...../20....

-Ο-/-Η-

Δηλών/ούσα

Υπόδειγμα 7**ΑΙΤΗΣΗ**

Βαθμός :.....
Οπλο ή Σώμα :.....
Α.Μ. :.....
Επώνυμο :.....
Όνομα :.....
Πατρώνυμο :.....
Οδός :.....
Αριθμός :.....
Πόλη :.....
Τ.Κ. :.....
Νομός :.....
Τηλέφωνο :.....
Email :.....
ΑΦΜ :.....

Για χορήγηση του Εφάπαξ βοηθήματος από τον ΕΛΟΑΣ λόγω Αποστρατείας

Ημερομηνία

Συνημμένα Δικαιολογητικά :

1. Αντίγραφο Φύλλου Μητρώου.
(αυτεπάγγελτη αναζήτηση)
2. Φύλλο Διακοπής Μισθοδοσίας.
(αυτεπάγγελτη αναζήτηση)
3. Φορολογική ενημερότητα για είσπραξη χρημάτων.
(αυτεπάγγελτη αναζήτηση)
4. Φωτοαντίγραφο βιβλιαρίου Τράπεζας OPTIMA (ή άλλης Τράπεζας, με παρακράτηση προμήθειας)
5. Αποδέσμευση Εφάπαξ Βοηθήματος όταν έχει ληφθεί στεγαστικό δάνειο από το Ταμείο Παρακαταθηκών & Δανείων ή από την EUROBANK (Πρώην Ταχυδρομικό Ταμειστήριο).
6. Εγκύκλιος Αποστρατείας
7. Πράξη Απονομής Σύνταξης σε περίπτωση αποστρατείας με αίτηση του στελέχους (υποβάλλεται από τον δικαιούχο μέσω e-mail στο eloas@army.gr)

Προς
ΕΙΔΙΚΟ
ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ
ΑΛΛΗΛΟΒΟΗΘΕΙΑΣ
ΣΤΡΑΤΟΥ
(Μέσω ΓΕΣ/ΔΟΙ/4β)
Μεσογείων 227, Τ.Κ 115 25,
Ψυχικό
e-mai: gesdoi4b-str@army.gr
2106552538,2106552343

Ύστερα από τη αποστρατεία μου, σας αποστέλλω δικαιολογητικά που απαιτούνται για να λάβω από το Ταμείο σας το Εφάπαξ Βοήθημα που δικαιούμαι ως μέτοχος, και παρακαλώ για τις δικές σας ενέργειες για την έγκριση και καταβολή τους.

Σας γνωρίζω επίσης ότι έχω/δεν έχω λάβει προκαταβολή έναντι του παραπάνω βοηθήματος ύψους.....€.

.....
(Υπογραφή)

ΑΙΤΗΣΗ

Βαθμός :.....
Οπλο ή Σώμα :.....
Α.Μ. :.....
Επώνυμο :.....
Όνομα :.....
Πατρώνυμο :.....
Οδός :.....
Αριθμός :.....
Πόλη :.....
Τ.Κ. :.....
Νομός :.....
Τηλέφωνο :.....
Email :.....
ΑΦΜ :.....

Για Επιστροφή Πάγιων Κρατήσεων από τον ΕΛΟΑΣ
Ημερομηνία

Συνημμένα Δικαιολογητικά :

1. Αντίγραφο Φύλλου Μητρώου για Αξκους, Υπξκους(ΣΜΥ,ΕΜΘ) (αυτεπάγγελτη αναζήτηση) ή Πιστοποιητικό Στρατολογικής Κατάστασης τύπου «Α» για ΕΠΟΠ
2. Φύλλο Διακοπής Μισθοδοσίας. (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)
3. Φορολογική ενημερότητα για είσπραξη χρημάτων. (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)
4. Φωτοαντίγραφο βιβλιαρίου Τράπεζας OPTIMA (ή άλλης Τράπεζας, με παρακράτηση προμήθειας)
5. Αποδέσμευση Εφάπαξ Βοηθήματος όταν έχει ληφθεί στεγαστικό δάνειο από το Ταμείο Παρακαταθηκών & Δανείων ή από την EUROBANK (Πρώην Ταχυδρομικό Ταμιευτήριο).
6. Εγκύκλιος Αποστρατείας ή Σήμα Διαγραφής ή ΦΕΚ αποστρατείας.

**Προς
ΕΙΔΙΚΟ
ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ
ΑΛΛΗΛΟΒΟΗΘΕΙΑΣ
ΣΤΡΑΤΟΥ
(Μέσω ΓΕΣ/ΔΟΙ/4β)
Μεσογείων 227, Τ.Κ 115 25,
Ψυχικό
e-mai: gesdoi4b-str@army.gr
2106552538-2106552343**

Υστερα από τη αποστρατεία μου, σας αποστέλλω δικαιολογητικά που απαιτούνται για να λάβω από το Ταμείο σας Επιστροφή των Πάγιων Κρατήσεων, που δικαιούμαι ως μέτοχος, και παρακαλώ για τις δικές σας ενέργειες για την έγκριση και καταβολή τους.

.....
(Υπογραφή)