

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΣΤΡΑΤΟΥ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΑΠΟΝΟΜΗΣ ΜΕΡ/ΤΩΝ
ΤΗΛ: 211 1048 241, 242, 288
FAX: 210 33 13 030

Της/του

Χήρας ή θυγατέρας ή υιού του:

.....
.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

.....
.....

Τ.Κ./ΠΟΛΗ:.....

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΑΡΙΘΜ. ΔΕΛ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:.....

ΑΜΚΑ:

Α.Φ.Μ.:

ΤΗΛ:

ΑΡΙΘΜ. ΦΑΚΕΛΟΥ ΜΤΣ:.....

Παρακαλώ για τη(ν):

Επιλέξτε 1, 2, 3 ή 4

1. ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ του μερίσματος

της/του συνδικαιούχου

....., λόγω:

Επιλέξτε α, β, γ ή δ

α. ΓΑΜΟΥ

β. ΘΑΝΑΤΟΥ

γ. ΑΝΑΣΤΟΛΗΣ από Γ.Λ.Κ.

δ. ΔΙΑΚΟΠΗΣ/ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ από Γ.Λ.Κ.

2. ή ΔΙΑΓΡΑΦΗ / ΔΙΑΚΟΠΗ του

μερίσματος λόγω

με οριστικό κλείσιμο της μερίδας.

3. ή ΕΓΓΡΑΦΗ / ΕΠΑΝΑΧΟΡΗΓΗΣΗ του

μερίσματος.

4. ή ΔΙΑΧΩΡΙΣΜΟ του μερίσματος.

...../...../201....

Ο/Η Αιτ.....

.....

Επισυνάπτονται τα εξής δικαιολογητικά ανά δικαιούχο:

- Φωτοαντίγραφο **ΑΤΟΜΙΚΟΥ** τραπεζικού λογαριασμού (1^η σελ. με IBAN)
- Ληξιαρχική Πράξη Γάμου/Θανάτου της/του διαγραφείσας/φέντος.
- Πρόσφατο Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης.
- Φωτοτυπία του Τελευταίου/Πρόσφατου Ενημερωτικού Σημειώματος Καταβολής Συντάξεως.
- Βεβαίωση του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους ή αντίστοιχου δημόσιου φορέα ως προς τους δικαιούχους της σύνταξης (μετά τη διαγραφή).

• Βεβαίωση Σπουδών για περιπτώσεις σπουδών τέκνων.

• Άλλο έγγραφο (διευκρινίστε):