

## ΑΙΤΗΣΗ

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

## Προς ΕΙΔΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΑΛΛΗΛΟΒΟΗΘΕΙΑΣ ΣΤΡΑΤΟΥ

Κολοκοτρώνη 13, Τ.Κ 105 62 Αθήνα  
e-mail: eloas@army.gr  
2106552783 - 2106552751

Αιτούμαι, μετά τη συμπλήρωση .....  
ετών μετοχικής σχέσης με το Ταμείο, τη  
χορήγηση του εφάπαξ βοηθήματος καθώς και τη  
συνέχιση (ή διακοπή) της μετοχικής μου σχέσης  
με τον ΕΛΟΑΣ.

Σας γνωρίζω επίσης ότι έχω / δεν έχω λά-  
βει προκαταβολή έναντι του παραπάνω βοηθήμα-  
τος ύψους .....€

.....  
(Υπογραφή)

«Για χορήγηση του Εφάπαξ βοηθήματος από τον  
ΕΛΟΑΣ λόγω 35ετίας.»

Ημερομηνία :.....

Συνημμένα Δικαιολογητικά :

1. Αντίγραφο Φύλλου Μητρώου.  
(αυτεπάγγελτη αναζήτηση)
2. Φύλλο Μισθοδοσίας. (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)
3. Φορολογική ενημερότητα για είσπραξη χρημάτων.  
(αυτεπάγγελτη αναζήτηση)
4. Φωτοαντίγραφο βιβλιαρίου Τράπεζας EURO-  
BANK.
5. Αποδέσμευση Εφάπαξ Βοηθήματος όταν έχει  
ληφθεί στεγαστικό δάνειο από το Ταμείο Παρακα-  
ταθικών & Δανείων ή από την EUROBANK (Πρώ-  
ην Ταχυδρομικό Ταμειστήριο).