

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο :.....
Όνομα :.....
Πατρώνυμο :.....
Οδός :.....
Αριθμός :.....
Πόλη :.....
Τ.Κ. :.....
Νομός :.....
Τηλέφωνο :.....
Email :.....
ΑΦΜ :.....

Προς ΕΙΔΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΑΛΛΗΛΟΒΟΗΘΕΙΑΣ ΣΤΡΑΤΟΥ

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

Υστερα από τον θάνατο του
.....
σας αποστέλλω δικαιολογητικά που απαιτούνται
για να λάβω από το Ταμείο σας το Εφάπαξ Βοή-
θημα, που δικαιούμαι βάση των διατάξεων του
Ν.Δ. 398/1974, και παρακαλώ για τις δικές σας
ενέργειες για την έγκριση και καταβολή του.

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

Ημερομηνία :.....

Συνημμένα Δικαιολογητικά :

1. Αντίγραφο Φύλλου Μητρώου.
(αυτεπάγγελτη αναζήτηση)
2. Φύλλο Διακοπής Μισθοδοσίας.
(αυτεπάγγελτη αναζήτηση)
3. Φορολογική ενημερότητα για είσπραξη χρημάτων.
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
(Πρώην Ταχυδρομικό Ταμειυτήριο).
6. Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου.
7. Πιστοποιητικό πλησιεστέρων συγγενών του/της
θανόντος/θανούσας.

.....
(Υπογραφή)