

## ΑΙΤΗΣΗ

Του/Της :

Ημερ. Γέννησης:

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ ΜΕΤΟΧΟΜΕΡΙΣΜΑΤΟΥΧΟΥ

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

ΣΤΡΑΤΟΣ :

ΧΩΡΟΦΥΛΑΚΗ :

ΒΑΘΜΟΣ:

Αρ. Γεν. Μητρώου:  
(Για τους εν ενεργεία)

Αρ. Φακέλου ΜΤΣ:  
(Για τους μερισματούχους)

Δνση κατοικίας του/της δικαιούχου:

Πόλη:

Οδός:

Περιοχή:

ΤΚ:

Τηλέφωνα:

α. Σταθερό

β. Κινητό:

## **ΠΡΟΣ**

### **ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΣΤΡΑΤΟΥ**

#### **ΔΝΣΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ**

Κολοκοτρώνη 13 , ΤΚ 10562

Τηλ: 2111048236, 2111048237, 2111048219  
2111048298 (για Κληροδοτήματα «Γρυπάρη &  
ΔαμIANOΠΟΥΛΟΥ»)

FAX: 2111048225, 2103233375

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να συμμετάσχω στις  
χορηγίες του Μ.Τ.Σ όπως παρακάτω:

#### **A. Χορηγία «Τράπεζας Πειραιώς»**

(1) Βράβευση μαθητών Γ' Γυμνασίου

(2) Βράβευση μαθητών Γ' Λυκείου

(3) Ενίσχυση χρηζόντων οικονομικής  
βοήθειας

(4) Ενίσχυση οικογενειών που έχουν τέκνο με  
ειδικές ανάγκες

(5) Προσλήψεις στην ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ

α) Απόφοιτοι Λυκείου

β) Αριστούχοι Πανεπιστημίου Οικονομικής  
Κατεύθυνσης

(Σημειώστε με Χ το αντίστοιχο τετράγωνο επιλογής)

#### **B. Κληροδοτήμα «Γρυπάρη»**

Βράβευση μαθητών Γ' Λυκείου

(Σημειώστε με Χ το αντίστοιχο τετράγωνο επιλογής)

Συνημμένα υποβάλλω τα παρακάτω  
δικαιολογητικά:

α.

β.

γ.

δ.

(Πόλη- Ημερομηνία).....

Ο/Η Αιτ.....