

## 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

2111048227 (για Κληροδότημα «Γρυπάρη»)

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. Κληροδότημα «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.....