

ΕΦΑΠΑΞ ΒΟΗΘΗΜΑ ΕΛΧΑΟΣ

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο

Όνομα

Πατρώνυμο

Διεύθυνση

.....Τ.Κ.

Τηλέφωνο Οικίας

Τηλέφωνο Κινητό

Τράπεζα/IBAN Λογαριασμού:

GR.....

Email:

Υποβαλλόμενα Δικαιολογητικά

1. Πρόσφατο Πιστοποιητικό πλησιεστέρων συγγενών.
2. Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου.
3. Βεβαίωση ΑΜΚΑ και ΑΦΜ αιτούντος.
4. Βεβαίωση Πορίσματος ΕΔΕ.(Πρωτότυπο).
5. Βεβαίωση Φορολογικής Ενημερότητας για "Είσπραξη χρημάτων από Φορείς του Δημοσίου πλην Κεντρικής Διοίκησης" εκάστου δικαιούχου από την αρμόδια ΔΟΥ ή από το TAXISNET.
6. Υπεύθυνη Δήλωση ότι ο θανών στρατιωτικός δεν εμπίπτει στις διατάξεις πολεμικής συντάξεως εις τα μέλη της οικογένειάς του.
7. Φωτοαντίγραφο της 1ης σελίδας βιβλιαρίου κατάθεσης του ασκούντος την γονική μέριμνα ή του/της δικαιούχου αν είναι ενήλικος/ενήλικη που να φαίνεται ευκρινώς ο **αριθμός IBAN (GR.....)**.
8. Υποβολή ξεχωριστής αίτησης ανά δικαιούχο.

Αριθμός Πρωτοκόλλου:
Παραλαβή :/...../20...
Εσωτερική Διανομή:	ΕΛΧΑΟΣ

ΠΡΟΣ : ΕΛΟΑΝ/Τμήμα ΕΛΧΑΟΣ

Γλάδστωνος 1, Τ.Κ. 10677 Αθήνα

Τηλ. 2103322066

Email : efapaxeloan@hotmail.com

Σας υποβάλλω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και παρακαλώ να μου εγκρίνετε το βοήθημα ΕΛΧΑΟΣ που δικαιούμαι λόγω θανάτου του/της

.....

.....

.....

.....

.....

Βεβαιώνω ότι τα προσωπικά δεδομένα μου, που αναφέρονται ανωτέρω στην παρούσα, τυγχάνουν επίκαιρα και ορθά και τα παρέχω στον «ΕΙΔΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΑΛΛΗΛΟΒΟΗΘΕΙΑΣ ΝΑΥΤΙΚΟΥ» με τη ρητή και ελεύθερη συγκατάθεσή μου για τον αποκλειστικό σκοπό της νόμιμης επεξεργασίας τους, στο πλαίσιο της αιτήσεώς μου για χορήγηση βοηθήματος ΕΛΧΑΟΣ, για τον οποίο και ενημερώθηκα πλήρως και προσηκόντως από το ανωτέρω Ταμείο, όπως και για τα νόμιμα δικαιώματά μου [άρθρα 15-20 Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων Ε.Ε. (2016/679)]. Επιπλέον, παρέχω τη ρητή και ελεύθερη συναίνεσή μου για τη διαβίβαση των ανωτέρω προσωπικών δεδομένων μου προς τρίτους υπευθύνους επεξεργασίας (τράπεζες, δημόσιες αρχές κτλ), εφόσον καθίσταται αναγκαίο, με σκοπό τη νόμιμη επεξεργασία τους για σκοπούς που τελούν σε αιτιώδη σχέση με την ανωτέρω έννομη αιτία.

Όποιαδήποτε τυχόν μεταβολή των προσωπικών δεδομένων, που έχω χορηγήσει κατά τα ανωτέρω, θα γνωστοποιείται με μέριμνά μου στον «ΕΙΔΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΑΛΛΗΛΟΒΟΗΘΕΙΑΣ ΝΑΥΤΙΚΟΥ» με σκοπό την προσηκούμενη επικαιροποίησή τους.

Ο/Η Αιτών/ούσα

(Υπογραφή)

Ημερομηνία: .../...../20.....

Γραμματέας	Τμηματάρχης ΕΛΟΑΝ	Διευθυντής ΕΛΟΑΝ