

ΕΤΗΣΙΟ ΒΟΗΘΗΜΑ ΕΛΧΑΟΣ

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο

Όνομα

Πατρώνυμο

Διεύθυνση

.....Τ.Κ.

Τηλέφωνο Οικίας

Τηλέφωνο Κινητό

Τράπεζα/IBAN Λογαριασμού:

GR.....

Email:

Υποβαλλόμενα Δικαιολογητικά

1. Πρόσφατο (Πρωτότυπο) Πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης.
2. Βεβαίωση ΑΜΚΑ και ΑΦΜ αιτούντος κατά την αρχική αίτηση χορήγησης ετήσιου βοηθήματος ΕΛΧΑΟΣ.
3. Βεβαίωση Φοίτησης σε οποιαδήποτε βαθμίδα εκπαιδευτικού ιδρύματος της ημεδαπής ή της αλλοδαπής (προκειμένου για τέκνα άνω των 18 ετών).
4. Βεβαίωση στρατολογικού γραφείου σε περίπτωση που ο δικαιούχος είναι κληρωτός.
5. 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.....).
6. Προκειμένου για ανήλικα τέκνα η αίτηση κατατίθεται από τον ασκών την γονική μέριμνα ενώ για ενήλικα τέκνα η αίτηση κατατίθεται από τον δικαιούχο.
7. Η χρηματική αρωγή καταβάλλεται σε τέκνα ηλικίας μέχρι 25 ετών.

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 την καταβολή της ετήσιας χρηματικής αρωγής ποσού χιλίων ευρώ (1.000,00 €) για το έτος 20....., που δικαιούμαι σύμφωνα με το άρθρο 4 του Ν. 354/76, όπως συμπληρώθηκε με το άρθρο 12 παρ. 2 του Ν. 3036/02 (ΦΕΚ 171Α) και τον Ν. 4505/2017 ΦΕΚ Α' 189 Άρθρο 18

λόγω θανάτου του/της

Βεβαιώνω ότι τα προσωπικά δεδομένα μου, που αναφέρονται ανωτέρω στην παρούσα, τυχάνουν 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 οποίον 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.

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

Ο/Η Αιτών/ούσα

(Υπογραφή)

Ημερομηνία:/...../20.....

Γραμματέας	Τμηματάρχης ΕΛΟΑΝ	Διευθυντής ΕΛΟΑΝ