

## ΕΤΗΣΙΑ ΧΡΗΜΑΤΙΚΗ ΑΡΩΓΗ ΕΛΧΑΟΣ

### ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο .....

Όνομα .....

Πατρώνυμο .....

Διεύθυνση .....

.....Τ.Κ. ....

Τηλέφωνο Οικίας .....

Τηλέφωνο Κινητό .....

Τράπεζα/IBAN Λογαριασμού: .....

GR.....

Email: .....

#### Υποβαλλόμενα Δικαιολογητικά (κατά περίπτωση)

1. Πρόσφατο Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης.
2. Βεβαίωση ΑΜΚΑ και ΑΦΜ **δικαιούχου Τέκνου**, κατά την αρχική αίτηση χορήγησης Ετήσιας Χρηματικής Αρωγής 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. Αντίγραφο IBAN λογαριασμού τραπέζης **1<sup>ου</sup> δικαιούχου τέκνου** που να φαίνεται ευκρινώς ο αριθμός IBAN (GR.....).

\*\*\* Προκειμένου για **ανήλικα τέκνα** η αίτηση κατατίθεται από τον ασκών την γονική μέριμνα **για κάθε τέκνο ξεχωριστά**, ενώ για **ενήλικα τέκνα** η αίτηση κατατίθεται **αποκλειστικά από το δικαιούχο τέκνο**.

\*\*\* Η χρηματική αρωγή καταβάλλεται σε τέκνα ηλικίας μέχρι 25 ετών.

**ΠΡΟΣ : ΕΛΟΑΝ/Τμήμα ΕΛΧΑΟΣ**  
Γλάδστωνος 1, Τ.Κ. 10677, Αθήνα  
Τηλ. 2103322065 2103322066  
Email : [efapaxeloan@hotmail.com](mailto:efapaxeloan@hotmail.com)

Σας υποβάλλω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και παρακαλώ να μου εγκρίνετε την καταβολή δικαιούμενου ποσού **Ετήσιας Χρηματικής Αρωγής ΕΛΧΑΟΣ για το έτος 202.....**, 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, 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 βοήθηματος 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 προσηκούμενη επικαιροποίησή τους.

**Ο/Η Αιτών/ούσα**  
(Υπογραφή)

Ημερομηνία, ...../...../202.....

**Συμπληρώνεται από την υπηρεσία :**

Αριθμός Πρωτοκόλλου:	.....	
Παραλαβή :	...../...../202...	
Εσωτερική Διανομή:	<b>ΕΛΧΑΟΣ</b>	
Γραμματέας	Τμηματάρχης ΕΛΧΑΟΣ	Διευθυντής ΕΛΟΑΝ