

ΑΙΤΗΣΗ

«Περί χορήγησης εφάπαξ
βοηθήματος»

Π Ρ Ο Σ

ΤΑ.Π.Α.Σ.Α.

Τμήμα Παροχών Ασφαλισμένων ΕΛ.ΑΣ./
Τομέα Πρόνοιας Υπαλλήλων Αστυνομίας Πόλεων
Βερανζέρου αρ. 48
104 38 ΑΘΗΝΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Α.Γ.Μ. :

Βαθμός ε.α.:

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

Όνομα:.....

Πατρώνυμο:

Α.Μ.Κ.Α. :

Α.Φ.Μ. :

Δ.Ο.Υ. :

Δ/νση κατοικίας:

Οδός αριθ.....

Πόλη/Χωριό :

Τ.Κ.:

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Τηλ. οικίας:.....

Τηλ. κινητό:.....

Email:.....

IBAN ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ :

.....

ΤΡΑΠΕΖΑ:

Αποστρατεύθηκα από το Σώμα της Ελληνικής
Αστυνομίας και παρακαλώ για τις δικές σας περαιτέρω
ενέργειες, προκειμένου να μου χορηγηθεί το εφάπαξ
χρηματικό βοήθημα, στο λογαριασμό που έχω
δηλώσει.

«Με τη συμπλήρωση της παρούσας Αίτησης και την υπογραφή αυτής, δηλώνω ελεύθερα, ρητά και με πλήρη επίγνωση των δικαιωμάτων που απορρέουν από το [Γενικό Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων \(ΓΚΠΔ\) \[GDPR ΕΕ2016/679\]](#), ότι παρέχω την ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή μου, στην επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που περιλαμβάνονται στην αίτησή μου και στα επισυναπτόμενα έγγραφα αυτής. Σκοπός της επεξεργασίας αυτής είναι η εκπλήρωση των καθηκόντων και υποχρεώσεων που προκύπτουν από την κείμενη νομοθεσία, την εκπλήρωση καθήκοντος προς το δημόσιο συμφέρον και την αποτελεσματικότερη εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων του Ταμείου.

Το Ταμείο δεσμεύεται για την νόμιμη και μη καταχρηστική επεξεργασία των στοιχείων αυτών, καθώς και για την αξιοποίηση των κατάλληλων οργανωτικών και τεχνικών μέτρων για την φύλαξη τους. Για οποιαδήποτε περαιτέρω πληροφορία μπορείτε να ανατρέξετε στο διαδικτυακό μας τόπο www.teapasa.gr, ή να απευθυνθείτε στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων του Οργανισμού (email) dpo@teapasa.gr ή στο τηλέφωνο 2105276862».

.....
(τόπος)

.....
(ημερομηνία)

..... ΑΙΤ.....

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Δελτίο Ατομικής και Υπηρεσιακής Κατάστασης με Προσωπικά και Υπηρεσιακά Στοιχεία και Οικονομικά στοιχεία από έναρξης μέχρι λήξης της ασφάλισης, για όλους τους ασφαλισμένους.
2. Βεβαίωση αποδοχών της τελευταίας 5ετίας για τους ασφαλισμένους από 1-1-1993 και εντεύθεν.
3. Πράξη απονομής σύνταξης / προκαταβολής σύνταξης. (Ανωτέρω δικαιολογητικά αποστέλλονται στο Ταμείο, από τις Υπηρεσίες που τα εκδίδουν).
4. Φωτοαντίγραφο / εκτύπωση IBAN λογαριασμού ελληνικής Τράπεζας με δικαιούχο τον/την αιτούντα/αιτούσα.
5. Βεβαίωση αποδέσμευσης ή δέσμευσης ποσού μέχρι των ¼ του εφάπαξ βοηθήματος από Τ. Π.& Δ. ή από το πρώην ΤΑΧ. ΤΑΜ., σε συντρέχουσα περίπτωση. (Είμαι υπόχρεος να το προσκομίσω-αφορά μόνο όσους έχουν λάβει στεγαστικό δάνειο).

Η αίτηση ενεργοποιείται, αφού περιέλθουν στο Ταμείο όλα τα δικαιολογητικά.