

**ΑΙΤΗΣΗ**

(Αφορά μέτοχο)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

Α.Μ. :.....

Βαθμός ε.α.:.....

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

Όνομα:.....

Πατρώνυμο:.....

Α.Δ.Τ:.....

Α.Μ.Κ.Α.:.....

Α.Φ.Μ.:.....

Δ.Ο.Υ.:.....

ΤΡΑΠΕΖΑ.:.....

IBAN. GR .....

(Υποβάλλεται συνημμένα ευκρινές φ/φο  
λογαριασμού IBAN Τραπεζής)

**Διεύθυνση κατοικίας:**

(Οδός-Αριθμός):.....

Τ.Κ.: .....Δήμος:.....

Περιφ. Ενότητα (Νομός):.....

Σταθερό Τηλέφωνο:.....

Κινητό Τηλέφωνο:.....

Email :.....

ΘΕΜΑ: «Επαναπροσδιορισμός χορηγηθέντος  
εφάπαξ βοηθήματος (αρ.10 του  
ν.4575/2018)».

**Π Ρ Ο Σ**

Ταμείο Πρόνοιας Απασχολουμένων στα Σώματα  
Ασφαλείας (ΤΑ.Π.Α.Σ.Α)

**ΤΜΗΜΑ ΠΑΡΟΧΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ Π.Σ.  
ΤΟΜΕΑ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ  
ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ (Τ.Π.Υ.Π.Σ)  
Βερανζέρου 48 Τ.Κ.104 38 ΑΘΗΝΑ**

Έχω διακόψει τη μετοχική μου σχέση με τον  
Τομέα σας μετά την 01-08-2012 και πριν την 28-  
12-2018 και έχω λάβει το εφάπαξ χρηματικό  
βοήθημα που δικαιούμουν από τον Τ.Π.Υ.Π.Σ..

Παρακαλώ όπως προβείτε στον επαναπροσδιορισμό  
του εφάπαξ χρηματικού βοηθήματος που έλαβα, λόγω  
απόδοσης των κρατήσεων επί του εφάπαξ χρηματικού  
ποσού που μου καταβλήθηκε με τις διατάξεις του  
άρθρου 10 του ν.4575/2018 υπέρ του Τομέα και τη  
χορήγηση του υπόλοιπου δικαιούμενου σύμφωνα με τα  
οριζόμενα στις υπ' αριθ. 13.8 από 4-4-2019 και 16.4 από  
24-4-2019 Αποφάσεις του Δ.Σ. του Ταμείου.

Με τη συμπλήρωση της παρούσας Αίτησης και την υπογραφή αυτής, δηλώνω  
ελεύθερα και ρητά, ότι έχω ενημερωθεί σχετικά με τα προβλεπόμενα από τον Γενικό  
Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων [ΕΕ 2016/679] και τον Νόμο 4624/2019 νόμιμα  
δικαιώματά μου για την προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που  
περιλαμβάνονται στην αίτηση μου και στα επισυναπτόμενα έγγραφα αυτής. Η  
παρούσα επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα γίνεται με σκοπό την  
αποτελεσματικότερη εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων του Ταμείου και με Νομική  
Βάση την εκπλήρωση καθήκοντος προς το Δημόσιο Συμφέρον και τη συμμόρφωση  
του Ταμείου με υποχρέωση που προκύπτει από την κείμενη νομοθεσία. Το Ταμείο  
δεσμεύεται για τη νόμιμη και μη καταχρηστική επεξεργασία των δεδομένων αυτών,  
καθώς και για την αξιοποίηση κατάλληλων οργανωτικών και τεχνικών μέτρων για την  
προστασία τους.

Επίσης παρέχω την εξουσιοδότηση να μου αποσταλεί οποιοδήποτε πληροφορία ή  
έγγραφο σχετικά με το αίτημά μου με sms ή email, στα στοιχεία επικοινωνίας που  
έχω δηλώσει στην αίτηση μου.

Σημείωση: Για οποιαδήποτε περαιτέρω πληροφορία μπορείτε να ανατρέξετε στον  
διαδίκτυακό μας τόπο [www.tapasa.gr](http://www.tapasa.gr), ή να απευθυνθείτε στον Υπεύθυνο  
Προστασίας Δεδομένων του Ταμείου στο email [dpo@tapasa.gr](mailto:dpo@tapasa.gr).

...../...../.....  
(Τόπος) (Ημερομηνία)

..... Α Ι Τ .....