



# Οδηγίες συμπλήρωσης αιτήσεων



- Αναγράφεται ο Α.Γ.Μ. με **κόκκινο μαρκαδόρο** ή μένει το πλαίσιο κενό (δεν γράφουμε τίποτα).

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ - ΑΠΟΓΡΑΦΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ

**Στοιχεία μέλους**

Όνομα: [ ] Πατρώνυμο: [ ] Ημερ. Γέννησης: [ ] Τόπος Γέννησης: [ ]

Επίσημο Ονόμαζ: [ ] Οδός: [ ] Τ.Κ.: [ ] Π.Κ.: [ ]

Α.Μ.Κ.Α.: [ ]

1η σελίδα

**Στοιχεία εισαγωγών**

Επίσημο Ονόμαζ: [ ] Αριθμός: [ ]

**Στοιχεία Διακρίσεων**

1. [ ] 2. [ ] 3. [ ] 4. [ ]

Ημ. Αίτησης: [ ] Απογραφικός Τύπος: [ ]

Πανογραφ. μέλος

Δηλώνω ότι έχω λάβει γνώση των καταστατικών διατάξεων του Τ.Ε.Α.Ε.Τ.Δ.Ε.Α.Π.Α. και παραστέλλω με γράβειτο μέλος στο Ταμείο. Αποδέχομαι, το δικαίωμα εγγραφής ή μητρώου παρόρα και οι λοιπές οικονομικές μου υποχρεώσεις απέναντι στο Ταμείο, να παραρρούνται από τις μηνιαίες αποδόσεις μου, μέσω της μεσοδότησής μου.

**ΟΜΗΤΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ Τ.Ε.Α.Ε.Τ.Δ.Ε.Α.Π.Α.**

ΠΡΟΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΠΡΟΣ ΤΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ ΣΤΟ Τ.Ε.Α.Ε.Τ.Δ.Ε.Α.Π.Α.

Εξομολογώ με το άρθρο 13 του Ν. 2472/1997, όπως σφαι, ως υπαλληλός ότι υπαλληλός επίδοσης των δεδομένων της αίτησης, χωρίς σφαιρομνο δελτίου, είναι το Τ.Ε.Α.Ε.Τ.Δ.Ε.Α.Π.Α., που κείονα στην Αθήνα, οδός Ικτινίου 2, Τ.Κ. 105 52.

Σφαις της επίδοσης, τον διαβάζοντα, τον απάντων στην σφαιρομνο του Ταμείου, σφαιρομνο με τη σφαιρομνο του Ταμείου, χωρίς το σφαιρομνο δεν δίνεται σφαιρομνο να παραρρούνται.

Ασφαιρομνο της σφαιρομνο του Τ.Ε.Α.Ε.Τ.Δ.Ε.Α.Π.Α. καθώς και η σφαιρομνο που έχω σφαιρομνο τη διαρρομνο, σφαιρομνο στο Τ.Ε.Α.Ε.Τ.Δ.Ε.Α.Π.Α.

Σφαιρομνο σφαιρομνο στα Ταμεία διαρρομνο, τα διαρρομνο παρόρα και αντίδοσης, με το Ν. 2472/1997 που τους σφαιρομνο τον άρθρο 12 και 13 του Ν. 2472/1997.

2η σελίδα

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΣΤΑ ΠΕΔΙΑ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ:**

Στο πεδίο Φύλο [ ]	ήθελο Α και ήθελο Ε, με μέτρο ήθελο ΕΑ στις Ασφαιρομνο ήθελο ΕΒ στις Εθνικές Βασικές ήθελο ΕΣ στις Κοινωνικές Βασικές ήθελο ΠΥΕΑ στις Παιδικές Υπηρεσίες ήθελο ΠΥΕΣ στις Παιδικές Υπηρεσίες ήθελο ΠΥΕΣ στις Παιδικές Υπηρεσίες ήθελο ΑΣ στις Ασφαιρομνο ήθελο ΠΥΕΣ στις Εθνικές Υπηρεσίες Διαρρομνο Διαρρομνο.
Στο πεδίο Βαρέας [ ]	Επιλέκω ποσό 30 € ή ποσό 500 €
Στο πεδίο Εισοδήμα [ ]	Σφαιρομνο του Α.Δ.Τ.Α. τον Α.Φ.Μ. Σφαιρομνο και Σφαιρομνο με τη σφαιρομνο (Ε.Α. ή σφαιρομνο ή ποσό ή σφαιρομνο κ.λπ.)
Στο πεδίο Διακρίσεων [ ]	Σφαιρομνο που επεφαιρομνο τους ήθελομνο κληρομνο (βάσει του Α.Α.Δ) σφαιρομνο στο πεδίο Σφαιρομνο με το σφαιρομνο Σφαιρομνο.

**Συμπληρώνονται από το Τ.Ε.Α.Ε.Τ.Δ.Ε.Α.Π.Α.**

Αριθμός μέλους Τ.Ε.Α.Ε.Τ.Δ.Ε.Α.Π.Α. [ ]

Ημερομηνία Αίτησης [ ]

Ημερομηνία Απόδοσης Δ.Σ. [ ]

Ημερομηνία καταρρομνο [ ]

Πανογραφ. μέλος

- Στις αιτήσεις που είναι τυπωμένες και στο πίσω μέρος (2<sup>η</sup> σελίδα) το μέλος υπογράφει και στις δύο σελίδες στο κάτω δεξιό σημείο.



Οι αιτήσεις στέλνονται με Fax στο Ταμείο στο **210 5248 397** ή παραδίνονται υπογεγραμμένες στον τοπικό αντιπρόσωπο του Ταμείου



και στη συνέχεια για την ορθή και έγκυρη καταγραφή οι πρωτότυπες αποστέλλονται οπωσδήποτε ταχυδρομικώς στην έδρα του Ταμείου Ικτινίου 2, 105 52 \* – Αθήνα με τις Ταχυμεταφορές ΕΛΤΑ, με χρέωση παραλήπτη χρησιμοποιώντας τον κωδικό πελάτη: **174980**

(\* )Επείκειται η αλλαγή διεύθυνσης στην οδό Βερατζέρου 30, 104 32 (4<sup>ος</sup> Οροφος)

Στα στοιχεία δικαιούχων που αφορούν ανήλικα τέκνα και δεν υπάρχει Α.Φ.Μ. ή Α.Δ.Τ. συμπληρώνεται ο ΑΜΚΑ