

ΕΤΗΣΙΟ ΒΟΗΘΗΜΑ ΕΛΧΑΟΙΑ

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο

Όνομα

Πατρώνυμο

Διεύθυνση

.....Τ.Κ.

Τηλέφωνο Οικίας

Τηλέφωνο Κινητό

Τράπεζα/IBAN Λογαριασμού:

GR.....

Email:

Υποβαλλόμενα Δικαιολογητικά

1. Πρόσφατο Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης.
2. Βεβαίωση ΑΜΚΑ και ΑΦΜ **αιτούντος κατά την αρχική αίτηση** χορήγησης ετήσιου βοηθήματος ΕΛΧΑΟΙΑ.
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 τραπεζής του ασκούντος την γονική μέριμνα ή του/της δικαιούχου αν είναι ενήλικος/ενήλικη που να φαίνεται ευκρινώς ο **αριθμός IBAN (GR.....)**.

***** Προκειμένου για ανήλικα τέκνα η αίτηση κατατίθεται από τον ασκών την γονική μέριμνα ενώ για ενήλικα τέκνα η αίτηση κατατίθεται από τον δικαιούχο.**

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

ΠΡΟΣ : ΕΛΟΑΝ/Τμήμα ΕΛΧΑΟΙΑ

Γλάδστωνος 1, Τ.Κ. 10677, Αθήνα

Τηλ. 2103322065, 2103322066

Email : efapaxeloan@hotmail.com

Σας υποβάλλω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και παρακαλώ να μου εγκρίνετε την καταβολή της ετήσιας χρηματικής αρωγής ποσού δύο χιλιάδων ευρώ (2.000,00€) **για το έτος 202.....**, που δικαιούμαι σύμφωνα με την παρ. 15 του άρθρου 7 του ν. 788/1978 (Α'104) που προστέθηκε με την παρ. 3 του άρθρου 19 του Ν. 2936/2001 (Α'166) και συμπληρώθηκε με την ΥΑ 952.8/37959/ Σ.8029/24-05-2018/ΦΕΚ Β' 1870/24-05-2018, 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 ΕΛΧΑΟΙΑ, για τον οποίο 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,/...../202.....

Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία :

Αριθμός Πρωτοκόλλου:		
Παραλαβή :		/...../202....
Εσωτερική Διανομή:		ΕΛΧΑΟΙΑ
Γραμματέας	Τμηματάρχης ΕΛΧΑΟΙΑ	Διευθυντής ΕΛΟΑΝ