

Υ Π Ε Υ Θ Υ Ν Η Δ Η Λ Ω Σ Η

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

ΠΡΟΣ : ΤΟ ΣΥΝΔΕΣΜΟ ΑΠΟΣΤΡΑΤΩΝ(1)**Ο παρακάτω υπογραφόμενος με ατομικά στοιχεία :****Επώνυμο :** **Όνομα :****Πατρώνυμο :** **Έτος γενν. :**Βαθμός Αποστρατείας **(2)****Μέλος του Συνδέσμου Αποστράτων(1),****Αριθμός Μέλους Συνδέσμου(3)****Α.Φ.Μ. :**(εννέα ψηφία) **Α.Μ.Κ.Α.**.....(έντεκα ψηφία)

Δ/ση Κατοικίας : Οδός : Αριθμός. : Τ.Κ.

Πόλη : Νομός :

Τηλ. : **Κινητό :** **Email :****ΤΑΜΕΙΟ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ: (Σημειώστε με X)** Τ.Ε.Α.Ε.Χ. (πρώην) Ε.Τ.Ε.Χ. Τ.Ε.Α.Υ.Α.Π. (πρώην) Τ.Α.Υ.Α.Π. Τ.Ε.Α.Υ.Π.Σ. (πρώην) Τ.Α.Υ.Π.Σ.

με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986,

ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ (*)

ότι **επιθυμώ να διαγραφώ** από τα βιβλία ή μητρώα μελών του Συνδέσμου Αποστράτων.....
**(1)** και δεν αποδέχομαι να κρατείται πλέον η προβλεπόμενη ετήσια
 συνδρομή μου από τον ασφαλιστικό Φορέα που μου χορηγεί την επικουρική σύνταξη και σε βάρος του
 μερίσματός μου. Επιπλέον**(4)** σας παραδίδω για τα περαιτέρω το ειδικό δελτίο ταυτότητας
 αποστράτου που μου εξέδωσε η Πανελλήνια Ομοσπονδία Αποστράτων Σωμάτων Ασφαλείας
 (Π.Ο.Α.Σ.Α.).....**(4)**

..... 20.....

Ο ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ**ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΑΠΟΣΤΡΑΤΩΝ**..... **(1)****ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΚΑΙ ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ (5)**

Το ιδίόχειρο της υπογραφής του δηλούντος

..... 20.....

Ο Πρόεδρος ή Γεν. Γραμματέας

(*) Προσοχή : Η υπεύθυνη δήλωση κρατείται πρωτότυπη στο Αρχείο του Συνδέσμου Αποστράτων και φ/α αυτής με το ειδικό δελτίο ταυτότητας αποστέλλεται στην Π.Ο.Α.Σ.Α. για ενημέρωση και καταστροφή.

**ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΗΣ
ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ (ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4)
ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ ΑΠΟΣΤΡΑΤΟΥ**

(1) Σύνδεσμος - Ένωση.

Αναγράφεται ο Σύνδεσμος - Ένωση Αποστράτων που ανήκει ο/η δηλών/ούσα.

(2) Βαθμός Αποστρατείας.

Αναγράφεται ο βαθμός του ΦΕΚ της απόφασης αποστρατείας. Σε περιπτώσεις αίτησης από χήρα σύζυγο αποστράτου αστυνομικού αναγράφεται η ένδειξη Χα/ ο Βαθμός και το Ονοματεπώνυμο του θανόντος (π.χ. Χα Αστυνόμου Β' ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ θανόντος).

(3) Αριθμός Μέλους του Συνδέσμου.

Συμπληρώνεται από τον Σύνδεσμο Αποστράτων.

(4) Δήλωση απώλειας, κλοπής ή καταστροφής του ειδικού δελτίου ταυτότητας.

Στις περιπτώσεις απώλειας, κλοπής ή καταστροφής του ειδικού δελτίου ταυτότητας αποστράτου να συμπληρώνεται ανάλογα [π.χ. ~~Δεν.....~~σας παραδίδω για τα περαιτέρω το ειδικό δελτίο ταυτότητας αποστράτου που μου εξέδωσε η Πανελλήνια Ομοσπονδία Αποστράτων Σωμάτων Ασφαλείας (Π.Ο.Α.Σ.Α.) ~~διότι μου το έκλεψαν ή το απώλεσα ή καταστράφηκε και δεν το έχω πλέον στην κατοχή μου].~~

(5) Θεώρηση της υπογραφής

Η Θεώρηση της υπογραφής γίνεται από τον Πρόεδρο ή Γεν. Γραμματέα του Συνδέσμου.