



**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ
ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ
ΑΠΟΣΤΡΑΤΩΝ
ΣΩΜΑΤΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ
ΕΛΑΠΟΑΣΑ**

ΙΔΙΟΤΗΤΑ(1)	ΜΕΛΟΣ	
ΣΩΜΑΤΕΙΟ		
ΜΗΤΡΩΟ		

ΕΠΩΝ :.....
ΟΝΟΜΑ :.....
ΠΑΤΡΩΝ.....
ΠΟΛΗ.....
ΟΔΟΣ.....ΑΡΙΘΜΟΣ.....
Τ.Κ.....ΤΗΛ.....
MAIL.....

ΙΔΙΟΤΗΤΑ (2)	ΣΥΖΥΓΟΣ	
--------------	---------	--

ΕΠΩΝ :.....
ΟΝΟΜΑ.....
ΠΑΤΡΩΝ.....
ΠΟΛΗ.....
ΟΔΟΣ.....ΑΡΙΘΜΟΣ.....
Τ.Κ.....ΤΗΛ.....
MAIL.....

ΙΔΙΟΤΗΤΑ (3)	ΤΕΚΝΟ	
--------------	-------	--

ΕΠΩΝ :.....
ΟΝΟΜΑ :.....
ΠΑΤΡΩΝ :.....
ΠΟΛΗ :.....
ΟΔΟΣ :.....
ΑΡΙΘΜΟΣ :..... Τ.Κ :.....
ΤΗΛ:.....
MAIL :

Συμπληρώστε το πεδίο (4)

ΑΝΑΠΗΡΙΑ, ΜΕΛΟΥΣ ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	
----------------------------------	--

Συμπληρώστε το πεδίο (5)

ΤΡΑΠΕΖΑ	
IBAN	

ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ Ε.Λ.Α.Π.Ο.Α.Σ.Α	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ

Το Διοικητικό Συμβούλιο της
Π.Ο.Α.Σ.Α.

**Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε
βοήθημα ,από τον ΕΛΑΠΟΑΣΑ**

ΙΣΤΟΡΙΚΟ (6)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (7)

Π(8)	
Δ(9)	

Ημερομηνία 202....

Υπογραφή- Ονοματεπώνυμο

**(10)Συνηγορώ για την χρήση των
προσωπικών μου δεδομένων, από τον
ΕΛΑΠΟΑΣΑ**

Υπογραφή

A-ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ

Στα πεδία (1,2,3,) Επιλέγω αν είμαι το Μέλος ,ο σύζυγος ή το τέκνο

Στο πεδίο (4) επιλέγω ΝΑΙ ή ΟΧΙ

Στο πεδίο (5), συμπληρώνω ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ,το IBAN και την τράπεζά μου.

Στο πεδίο (6), π.χ. ,την πάθηση ή την νόσο ,την εγχείρηση ,Το Νοσοκομείο

Στο πεδίο (7), καταχωρώ τα συνημμένα δικαιολογητικά μου ,ως εξής:

-στο πεδίο (8) ,τον αριθμό της Περίπτωσής μου, π.χ. στην περίπτωση

Λόγω σοβαρής ασθένειας ή ατυχήματος (Π2), στην περίπτωση, Λόγω τραυματισμών (τροχαία ,πτώσεις) (Π3) ,κ.λ.π.

-στο πεδίο (9),τους αριθμούς των ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ που υποβάλλω με την αίτησή μου, (Δ,2,3,4,11,12).

Στο πεδίο (10) ,συνηγορώ για τη χρήση των προσωπικών μου δεδομένων από τον ΕΛΑΠΟΑΣΑ

A/A	ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (με αίτηση ενδιαφερομένου)
1	Ληξιαρχική πράξη θανάτου
2	Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
3	Για παιδιά μέχρι 24 ετών, Βεβαίωση φοίτησης για τον χρόνο που σπουδάζουν στα ΑΕΙ ,(βασικές σπουδές ή μεταπτυχιακό) ,σε ΙΕΚ και μεταλυκειακή εκπαίδευση
4	Γνήσια αντίγραφα Πρωτότυπων Ιατρικών γνωματεύσεων, Δημόσιου ή Ιδιωτικού Νοσοκομείου Εσωτερικού ή Εξωτερικού, στην οποία προκύπτει εισαγωγή στο νοσοκομείο, η ασθένεια ή ο τραυματισμός και η νοσηλεία.
5	Πιστοποιητικό εγγυτέρων συγγενών ,σε περίπτωση θανάτου δικαιούχου βοηθήματος, το οποίο έχει εγκριθεί.
6	Έγγραφο αρμόδιας Αρχής με το οποίο βεβαιώνεται το ατύχημα ή το συμβάν Π.χ. για τροχαίο η Αστυνομία
7	Έκθεση ή πιστοποίηση καταστροφής ή φθοράς, από αρμόδιο Κρατικό Φορέα Π.χ ,για πυρκαγιά , η Πυροσβεστική Υπηρεσία
8	Έγγραφο αρμόδιας Αρχής με το οποίο βεβαιώνεται και χαρακτηρίζεται το συμβάν (στην περίπτωση τρομοκρατικής ενέργειας)
9	Απόφαση του Κ.Ε.Π.Α. ή της Α.Σ.Υ.Ε. για τις περιπτώσεις μόνιμης αναπηρίας 80%
10	Απόφαση του αρμόδιου φορέα για περιπτώσεις παραπληγίας συνδρόμων κ.λ.π.
11	Αντίγραφο Ε1
12	Αντίγραφο Ε9
13	Κάθε άλλο δημόσιο ή ιδιωτικό έγγραφο που κρίνει αναγκαίο η Επιτροπή Διαχείρισης, π.χ. διαμονή, εισιτήρια κ.λ.π.

ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ

Π1-Θάνατος από φυσικά αίτια ή ένεκα των παρακάτω (2,3,4, και 5)

περιπτώσεων και **Ορφάνια, για παιδιά μέχρι 18 ή 24 ετών για φοιτητές**

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	1	2	3	11	12
-----------------------	----------	----------	----------	-----------	-----------

Αν υπάρχουν περισσότερα παιδιά ,το δικαίωμα για έκαστο, είναι αυτοτελές.

Π2-Λόγω σοβαρής ασθένειας ή ατυχήματος του ίδιου ή της συζύγου ή τέκνου αυτού, **μέχρι 18 ή 24 ετών για φοιτητές** ,τα οποία επιφέρουν μόνιμη ή βαριά αναπηρία ή πάθηση ή ένεκα των οποίων απαιτείται επέμβαση σε δημόσιο ή ιδιωτικό Νοσοκομείο, στο εξωτερικό ή εσωτερικό. .

Ασθένειες: (ενδεικτικά)

-**Μεταδοτικές** (μολυσματικές και παρασιτικές ασθένειες) π.χ. Covid- 19, AIDS, γρίπη, κ.λ.π.

-**Μη μεταδοτικές ,χρόνιες** (καρκινοπάθειες, καρδιοπάθειες, νεφροπάθειες, πνευμονοπάθειες, αλτσχάϊμερ , παραπληγίες, ΑΜΕΑ, σύνδρομο, κ.λ.π.)

-**Οι βαριές και μόνιμες σωματικές ασθένειες και αναπηρίες** ,όπως αυτές αναφέρονται ειδικώς στην ΚΥΑ Φ 80100/24283, από 17-3-2022 ,όπως αυτή θα ισχύει

Π3-Λόγω τραυματισμών (τροχαία ,πτώσεις) ,κ.λ.π, του ίδιου ή της συζύγου ή τέκνου αυτού, , **μέχρι 18 ή 24 ετών για φοιτητές**

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	2	3	4	6	11	12
-----------------------	----------	----------	----------	----------	-----------	-----------

Π4- Τραυματισμοί και Υλικές ζημιές από φυσικές καταστροφές (σεισμοί , πυρκαγιές , πλημμύρες κ.λ.π.) του ίδιου ή της συζύγου ή τέκνου αυτού,, **μέχρι 18 ή 24 ετών για φοιτητές**

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	2	3	4	7	11	12
-----------------------	----------	----------	----------	----------	-----------	-----------

Π5-Λόγω τραυματισμών και Υλικών ζημιών, από τρομοκρατικές ενέργειες του ίδιου ή της συζύγου ή τέκνου αυτού, **μέχρι 18 ή 24 ετών για φοιτητές.**

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	2	3	4	8	11	12
-----------------------	----------	----------	----------	----------	-----------	-----------

Σε όλες τις ανωτέρω περιπτώσεις , για παιδιά ,αν συντρέχει αναπηρία, παραπληγία , σύνδρομο, κ.λ.π., δεν ισχύουν τα όρια ηλικίας

ΕΠΙ ΠΛΕΟΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	9	10
---------------------------------	----------	-----------

Σε όλες τις ανωτέρω περιπτώσεις , για μέλος ή σύζυγο ,αν συντρέχει αναπηρία, παραπληγία , σύνδρομο, κ.λ.π.,

ΕΠΙ ΠΛΕΟΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	9	10
---------------------------------	----------	-----------

Η πορεία της αίτησής σου

Ο ειδικός λογαριασμός αλληλοβοήθειας της ΠΟΑΣΑ, χορηγεί βοηθήματα, στα Μέλη του και στα μέλη των οικογενειών τους, με τους όρους και τις προϋποθέσεις του καταστατικού του.

1-Η Επιτροπή Διαχείρισης, ελέγχει τα δικαιολογητικά ,υπολογίζει με συγκεκριμένη διαδικασία και καταλογίζει το βοήθημα με βάση τα κοινωνικά και εισοδηματικά κριτήρια και εισηγείται στο Διοικητικό Συμβούλιο, το οποίο εγκρίνει το βοήθημα.

2-Δικαίωμα βοήθηματος, έχουν ΜΟΝΟ ΤΑ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΑ ΜΕΛΗ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΜΕΛΩΝ (δεν οφείλουν εισφορές).

3-Τα δικαιολογητικά με αριθμούς 2,9,10,11 και 12,είναι για τον υπολογισμό με βάση τα κοινωνικά και εισοδηματικά κριτήρια.

4-Σου αποστέλλεται αντίγραφο της πράξης υπολογισμού

5-Το βοήθημα πιστώνεται στον λογαριασμό σου.