

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

**ΠΡΟΣ : e – ΕΦΚΑ [ΤΟ ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
& ΕΦΑΠΑΕ ΠΑΡΟΧΩΝ (ΕΤΕΑΕΠ) ] ή Μ.Τ.Ν.**

**Ο παρακάτω υπογραφόμενος με ατομικά στοιχεία :**

**Επώνυμο :** ..... **Όνομα :** .....

**Πατρώνυμο :** ..... **ΜΗΤΡΩΝ.:** .....

**Ημερ. γεν. :** ...../...../.....

**Βαθμός Αποστρατείας : (1)** .....

**Μέλος του Συνδέσμου / Ενωσης Αποστράτων** .....(2)

**Α.Φ.Μ. :** .....(εννέα ψηφία) **Α.Μ.Κ.Α.** .....(έντεκα ψηφία)

**ΠΡΟΣ. ΑΡΙΘΜ. :** .....

**Δ/νση Κατοικίας : Οδός :** ..... **Αριθμός :** ..... **Τ.Κ.** .....

**Πόλη :** ..... **Νομός :** .....

**Τηλ. :** ..... **Κινητό :** ..... **Email :** .....

**Αριθμός Ταμείου:**.....

**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.

☐ Μ.Τ.Ν. ( Λιμενικό Σώμα )

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 αποδέχομαι, η ετήσια συνδρομή μου, των είκοσι (20,00) ευρώ προς το Σύνδεσμο / Ενωση Αποστράτων ..... (2), να παρακρατείται εφ' άπαξ του έτους από τον ασφαλιστικό Φορέα που μου χορηγεί την επικουρική σύνταξη και σε βάρος του μερίσματός μου και αυτή δε να αποδίδεται στο Σύνδεσμο / Ενωση που προανέφερα. Επιπλέον εξουσιοδοτώ το Διοικητικό Συμβούλιο της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Αποστράτων Σωμάτων Ασφαλείας να χειρίζεται περαιτέρω τα ατομικά μου στοιχεία και να ενημερώνει τον αρμόδιο ασφαλιστικό Φορέα για την υλοποίηση του σκοπού παρακράτησης της συνδρομής αυτής από το επικουρικό μου μέρισμα.

..... 20.....

**Ο ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ**

**ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ / ΕΝΩΣΗ ΑΠΟΣΤΡΑΤΩΝ** .....

..... (2)

**ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΚΑΙ ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ (3)**

Το ιδιόχειρο της υπογραφής του δηλούντος

..... 20.....

**Ο Πρόεδρος ή Γεν. Γραμματέας**

(\*) Φ/α της παρούσας δήλωσης κρατείται στο Αρχείο του Συνδέσμου Αποστράτων και το πρωτότυπο διαβιβάζεται στην Π.Ο.Α.Σ.Α. με ονομαστική κατάσταση κατά αλφαβητική σειρά των επωνύμων

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΑΝΕΚΔΟΣΗΣ  
ΕΙΔΙΚΟΥ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟΣΤΡΑΤΟΥ**

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3

**Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΕΠΩΝΥΜΟ :** .....

**Ο Ν Ο Μ Α :** .....

**ΠΑΤΡΩΝ. :** .....

**ΜΗΤΡΩΝ.:** .....

**ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝ. :** (ημ/μην/ετος) .... / .... / .....

**ΒΑΘΜΟΣ (2) :** .....

**Α.Δ.Τ. :** .....

**Α.Φ.Μ. :** .....

**Α.Μ.Κ.Α. :** .....

**ΠΡΟΣ. ΑΡΙΘΜ. :** .....

**ΟΜΑΔΑ ΑΙΜΑΤΟΣ (4) :** .....

**Αριθμός Ταμείου:**.....

**ΤΑΜΕΙΟ ΕΠΙΚ. 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.

☐ Μ.Τ.Ν. ( Λιμενικό Σώμα )

**ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

**ΚΑΤΟΙΚΙΑ :**

**Οδός :** ..... αριθ. ....

**Πόλη :** .....

**Νομός:** ..... Τ.Κ. ....

**Τηλέφωνο :** .....

**Κινητό :** .....

**Email :** .....

(\*)Η αίτηση υποβάλλεται στο Σύνδεσμο Αποστράτων που ανήκει ο αιτών/ούσα και μετά από τον έλεγχο διαβιβάζεται στην Π.Ο.Α.Σ.Α.

**ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ / ΕΝΩΣΗ  
ΑΠΟΣΤΡΑΤΩΝ..... (1)**

**Θεωρήθηκε και βεβαιώνεται (9)**

Αυθημερόν, το γνήσιο της υπογραφής, ο έλεγχος των δικαιολογητικών και το αληθές των αναφερομένων στοιχείων του αιτούντος

**Ο Πρόεδρος ή Γεν. Γραμματέας**

..... 20.....

**Π Ρ Ο Σ  
ΤΟ ΣΥΝΔΕΣΜΟ / ΕΝΩΣΗ  
ΑΠΟΣΤΡΑΤΩΝ (\*)**

..... (1)

**Είμαι απόστρατος ( Σημειώστε με X )**

☐ της Ελληνικής Αστυνομίας,

☐ του Πυροσβεστικού Σώματος,

☐ Λιμενικού Σώματος - Ελλ. Ακτοφυλακής,

☐ της Ελληνικής Αγροφυλακής,

**ενεργό μέλος σας με αριθμό μητρώου (3)**

.....  
και αιτούμαι την επανέκδοση του Ειδικού Δελτίου Ταυτότητας από την Π.Ο.Α.Σ.Α. γιατί(5) .....

.....  
**Για το λόγο αυτό συνυποβάλλω ,**

α.- μία (1) φωτογραφία μου (6)

β.- ένα (1) αντίγραφο της τελευταίας πράξης αποστρατείας μου (7) **(απαραίτητο στην περίπτωση αλλαγής βαθμού)** και

γ.- το παλιό Ειδικό Δελτίο Ταυτότητας για καταστροφή. (8)

**Επιπλέον** δίνω τη συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων για τους σκοπούς του ανωτέρω Συνδέσμου και της Π.Ο.Α.Σ.Α

**Με τιμή  
Ο Α ι τ ώ ν / ο ύ σ α**

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΑΠΟΣΤΡΑΤΩΝ  
ΣΩΜΑΤΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ**

**Ε γ κ ρ ί ν ε τ α ι**

Αθήνα ..... 20.....

**Ο Πρόεδρος της Π.Ο.Α.Σ.Α.**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ και  
ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟΣΤΡΑΤΟΥ**  
ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1

**Α Ι Τ Η Σ Η**

..... 20.....

**ΕΠΩΝΥΜΟ :** .....  
**Ο Ν Ο Μ Α :** .....  
**ΠΑΤΡΩΝ. :** .....  
**ΜΗΤΡΩΝ.:** .....  
**ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝ. :** (ημ/μην/ετος) .... / .... / .....  
**ΒΑΘΜΟΣ (2) :** .....  
**Α.Δ.Τ. :** .....  
**Α.Φ.Μ. :** .....  
**Α.Μ.Κ.Α. :** .....  
**ΠΡΟΣ. ΑΡΙΘΜ. :** .....  
**ΟΜΑΔΑ ΑΙΜΑΤΟΣ : (3)** .....  
**Αριθμός Ταμείου:**.....

**ΤΑΜΕΙΟ ΕΠΙΚ. 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.  
☐ Μ.Τ.Ν. ( Λιμενικό Σώμα )

**ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

**ΚΑΤΟΙΚΙΑ :**

**Οδός :** ..... αριθ. ....

**Πόλη :** .....

**Νομός:** ..... Τ.Κ. ....

**Τηλέφωνο :** .....

**Κινητό :** .....

**Email :** .....

(\*) Η αίτηση υποβάλλεται στο Σύνδεσμο και μετά από έλεγχο, καταχώρηση & ευρετηρίαση διαβιβάζεται στην **Π.Ο.Α.Σ.Α.** για έκδοση Ειδικού Δελτίου Ταυτότητας

**ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ / ΕΝΩΣΗ  
ΑΠΟΣΤΡΑΤΩΝ.....**

..... (1)

**Θεωρήθηκε και βεβαιώνεται (6)**

Αυθημερόν, το γνήσιο της υπογραφής, ο έλεγχος των δικαιολογητικών και το αληθές των αναφερομένων στοιχείων του αιτούντος

**Ο Πρόεδρος ή Γεν. Γραμματέας**

**Π Ρ Ο Σ**

**ΤΟ ΣΥΝΔΕΣΜΟ / ΕΝΩΣΗ ΑΠΟΣΤΡΑΤΩΝ  
(\*)**

..... (1)

**Είμαι απόστρατος** (Σημειώστε με **X**)

- ☐ της Ελληνικής Αστυνομίας  
☐ του Πυροσβεστικού Σώματος  
☐ Λιμενικού Σώματος - Ελλ. Ακτοφυλακής  
☐ της Ελληνικής Αγροφυλακής και  
επιθυμώ να εγγραφώ μέλος του  
Συνδέσμου/ Ενωσης Αποστράτων

..... (1)

Σε απόδειξη της ιδιότητας του αποστράτου, καταθέτω μαζί αντίγραφο της τελευταίας πράξης αποστρατείας μου(4) **(απαραίτητο)** και :

1.- **Δηλώνω** ότι έλαβα γνώση των διατάξεων του καταστατικού λειτουργίας του Συνδέσμου σας και αποδέχομαι πλήρως τις υποχρεώσεις και τα δικαιώματα που απορρέουν από αυτό.

2.- **Συνυποβάλλω Υπεύθυνη Δήλωση** προς το Ταμείο Επικουρικής Ασφάλισής μου όπου **αποδέχομαι** η ετήσια υποχρέωση της συνδρομής μου των είκοσι (20,00) ευρώ προς το Σύνδεσμο να παρακρατείται εφ' άπαξ του έτους από τον Φορέα που μου χορηγεί την επικουρική σύνταξη.

3.- **Επιθυμώ** να εφοδιασθώ με το Ειδικό Δελτίο Ταυτότητας που εκδίδεται από την Π.Ο.Α.Σ.Α. και σας επισυνάπτω μία (1) φωτογραφία μου (5).

4.- **Επιπλέον** δίνω τη συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων για τους σκοπούς του ανωτέρω Συνδέσμου και της Π.Ο.Α.Σ.Α.

Με τιμή  
**Ο Αιτών / ούσα**

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΑΠΟΣΤΡΑΤΩΝ  
ΣΩΜΑΤΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ**

**Ε γ κ ρ ί ν ε τ α ι**

Αθήνα ..... 20.....

**Ο Πρόεδρος της Π.Ο.Α.Σ.Α.**