

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο :.....
Όνομα :.....
Πατρώνυμο :.....
Οδός :.....
Αριθμός :.....
Πόλη :.....
Τ.Κ. :.....
Νομός :.....
Τηλέφωνο :.....
Email :.....
ΑΦΜ :.....

Για χορήγηση της Ετήσιας Χρηματικής Αρω-
γής ΕΛΧΑΟΙΑ τέκνων από τον ΕΛΟΑΣ

Ημερομηνία :.....

Συνημμένα :

1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
2. Φωτοαντίγραφο βιβλιαρίου Τράπεζας OPTIMA (ή άλλης Τράπεζας, με παρακρά-
τηση προμήθειας).
3. Φορολογική ενημερότητα για είσπραξη
χρημάτων
4. Βεβαίωση φοίτησης σε οποιασδήποτε βαθμί-
δας εκπαιδευτικό ίδρυμα της ημεδαπής ή της
αλλοδαπής ή Βεβαίωση Στρατολογικού
Γραφείου σε περίπτωση που ο δικαιούχος εί-
ναι κληρωτός (Ανω των 18 ετών)

Επισήμανση:

Η Δήλωση περί Απορρήτου και Προστασίας Προσωπικών
Δεδομένων του ΜΤΣ είναι διαθέσιμη στην Ηλεκτρονική
διεύθυνση <https://mts.army.gr/> καθώς και στις Υπηρεσίες
του Ταμείου

Προς ΕΙΔΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΑΛΛΗΛΟΒΟΗΘΕΙΑΣ ΣΤΡΑΤΟΥ

Κολοκοτρώνη 13, Τ.Κ 105 62 Αθήνα
e-mail: eloas@army.gr
2106552783 - 2106552751

Σας αποστέλλω δικαιολογητικά που απαιτού-
νται για να λάβω από το Ταμείο σας την ετή-
σια χρηματική αρωγή ΕΛΧΑΟΙΑ για το έτος
..... , που δικαιούμαι ως τέκνο θανόντος
στρατιωτικού που δεν δικαιούται πολεμικής
συντάξεως, και παρακαλώ για τις δικές σας
ενέργειες για την έγκριση και καταβολή του.

.....
(Υπογραφή)