

ΑΙΤΗΣΗ

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

Για χορήγηση της Ετήσιας Χρηματικής Αρω-
γής ΕΛΧΑΟΣ (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. (Όταν η αίτηση αφορά δύο έτη
και άνω)
4. Βεβαίωση φοίτησης σε οποιασδήποτε βαθ-
μίδας εκπαιδευτικό ίδρυμα της ημεδαπής ή
της αλλοδαπής ή Βεβαίωση Στρατολογικού
Γραφείου σε περίπτωση που ο δικαιούχος εί-
ναι κληρωτός (Άνω 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 ΕΛΧΑΟΣ που αφορά
το έτος , και δικαιούμαι ως τέκνο
θανόντος στρατιωτικού που δεν δικαιούται
πολεμική σύνταξη και παρακαλώ για τις δι-
κές σας ενέργειες για την έγκριση και κατα-
βολή του.

.....
(Υπογραφή)