

ΑΙΤΗΣΗ

Της
.....
Χήρας του.....
.....
και των τέκνων:

α.....
β.....
γ.....
Στρατός.....Χωροφυλακή.....
Αρ. Φακέλου ΜΤΣ:...../.....
ΑΜΚΑ:.....
ΑΔΤ:.....
ΑΦΜ:.....ΔΟΥ:.....

Δνση Κατοικίας Δικαιούχου:

Οδός:.....
Αριθμός:.....Τ.Κ.....
Πόλη:.....
Τηλ. Σταθερό.....
Τηλ.Κινητό:.....
(Ονοματεπώνυμο και τηλ. εκπροσώπου
σε περίπτωση που ο/η δικαιούχος
είναι υπερίληξ ή σε αδυναμία).

.....
.....

ΠΡΟΣ

ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΣΤΡΑΤΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ
Κολοκοτρώνη 13, Τ.Κ 10562
Τηλ.:211-1048242 (για μέρισμα)
Τηλ.:211-1048259 (για Β.Θ)
Φαξ:210-3313030

1. Παρακαλώ για τη μεταβίβαση του Μερισίματος και στη συνέχεια την καταβολή του δικαιούμενου Βοηθήματος Θανάτου.
2. Συγκατατίθεμαι για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων για τους σκοπούς της παρούσας αίτησης.

Πόλη.....Ημερομηνία.....

-Ο/Η-
Αιτών/Αιτούσα

Δικαιολογητικά:

1. Για το **Βοήθημα Θανάτου (Β.Θ):**
 - α. Φ/ο της πρώτης σελίδας βιβλιαρίου μόνο της **Τράπεζας Πειραιώς με Ατομικό Λογαριασμό** του/της δικαιούχου ή κοινό σε περίπτωση που δικαιωθούν συνδικαιούχα μέλη (ανήλικα, φοιτητές ή ανίκανα τέκνα) στη στρατιωτική σύνταξη.
 - β. **Αποδεικτικό Φορολογικής Ενημερότητας** για είσπραξη χρημάτων κατόπιν συνεννόησης με το αρμόδιο τμήμα και εφόσον το Βοήθημα Θανάτου υπερβαίνει το ποσό των 1.500,00 €.
2. Για το **Μέρισμα:**
 - α. Φ/ο της πρώτης σελίδας **Ατομικού Τραπεζικού Λογαριασμού Οποιασδήποτε Τράπεζας**. Σε περίπτωση όμως που ο/η δικαιούχος επιθυμεί στο βιβλιάριο να υπάρχει δεύτερο άτομο θα πρέπει να υποβάλει **Επικυρωμένη Υπεύθυνη Δήλωση** του Ν.1599/1986, όπου να αναγράφονται τα στοιχεία: Α.Δ.Τ, Α.Φ.Μ & Α.Μ.Κ.Α του δεύτερου ατόμου. Σε περίπτωση που δεν υποβληθεί η Επικυρωμένη Υπεύθυνη Δήλωση, το ΜΤΣ θα πιστώσει το μέρισμα στον Ατομικό Τραπεζικό Λογαριασμό του Βοηθήματος Θανάτου.
 - β. **Ληξιαρχική Πράξη** του θανόντος μερισματούχου, **Πιστοποιητικό Εγγυτέρων Συγγενών ή Οικογενειακής Κατάστασης (τελευταίου 3μήνου)**.
 - γ. **Απονομή Σύνταξης** και **Συνταξιοδοτική Πράξη Μεταβίβασης της Σύνταξης**, όταν τα λάβετε από το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους, δύναστε να τα αποστείλετε με φαξ.
Σε περίπτωση που δε γνωρίζετε τον Αριθμό Φακέλου ΜΤΣ, αυτός θα συμπληρωθεί από τον αρμόδιο υπάλληλο.
Παρακαλούμε, για την καλύτερη και ταχύτερη εξυπηρέτησή σας, όπως συμπληρωθούν όλα τα παραπάνω στοιχεία.

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.