

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΙ ΑΙΤΗΣΕΙΣ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΝΟΜΗ ΒΟΗΘΗΜΑΤΩΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΛΟΑΣ
ΠΑΤΡΙΚΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΩΝ ΘΑΝΟΝΤΩΝ ΑΓΑΜΩΝ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΩΝ

Α.ΝΕΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ

Η πατρική οικογένεια του θανόντος θα εισπράξει το Εφάπαξ από τον ΕΛΟΑΣ και από το ΕΛΧΑΟΣ το αντίστοιχο βοήθημα και ΕΛΧΑΟΙΑ (Θάνατος κατά τη διάρκεια της πτήσης μόνο για την Αεροπορία Στρατού)

Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται είναι τα εξής :

1. Δύο (2) πιστοποιητικά πλησιεστέρων συγγενών από το Δήμο ή την Κοινότητα που ανήκε ο θανών.
2. Δύο (2) Ληξιαρχικές Πράξεις Θανάτου
3. Βεβαίωση από το Ταμείο που ανήκε ο θανών ότι δεν έχει Οικονομική Εκκρεμότητα
4. Βεβαίωση από τη Δχση Υλικού της Μονάδας που ανήκε ο θανών ότι δεν έχει Διαχειριστική Εκκρεμότητα.
5. Βεβαίωση από το 1^ο Γραφείο της Μονάδας που υπηρετούσε ο/η θανών/ούσα για το χρονικό διάστημα που υπηρετούσε σε αυτήν
6. Δύο (2) φωτοτυπίες πρώτης σελίδας βιβλιαρίου καταθέσεων Τράπεζας Πειραιώς με πρώτο δικαιούχο τον πατέρα και συνδικαιούχο την μητέρα
7. Υπεύθυνη δήλωση του πατέρα και αντίστοιχα της μητέρας ότι δεν λαμβάνει πολεμική σύνταξη
8. ΑΜΚΑ πατέρα –μητέρας

Τα δικαιολογητικά και οι αιτήσεις να σταλούν μόνο με ΕΛΤΑ συστημένα στη
διεύθυνση
ΓΕΣ/ΔΟΙ/4γ
ΣΤΡΑΤΟΠΕΔΟ ΠΑΠΑΓΟΥ
ΣΤΓ 1020

Τηλέφωνο Επικοινωνίας 2106552343 Ανθστης Κωσταβάρα

Αίτηση

**Προς
ΕΛΟΑΣ (πρώην ΕΛ-ΜΤΣ)
(Κολοκοτρώνη 13 Αθήνα)**

Ύστερα από το θάνατο του/της γιού μου/κόρης μου.....

Επώνυμο :

Όνομα :

Όνομα Πατέρα :

.....
σας στέλνω τα δικαιολογητικά, που απαιτούνται για να πάρω από το Ταμείο σας το εφάπαξ βοήθημα, που δικαιούμαι ως μέτοχος και παρακαλώ για τις δικές σας ενέργειές για την έγκριση της καταβολής του.

Σας γνωρίζω επίσης ότι
πήρε προκαταβολή έναντι του παραπάνω βοηθήματος που ανέρχεται σε ΕΥΡΩ.....

Δνση Κατοικίας :

Οδός και αριθ :

Τ.Κ. –Πόλη :

Τηλεφ. :

Αστ. Τμήμα :

“Για χορήγηση Εφάπαξ βοηθήματος από τον ΕΛΟΑΣ (πρώην ΕΛ-ΜΤΣ)”

Ο/Η
Αιτών/Αιτούσα

Αθήνα

.....

Συμπληρώνεται και από τον πατέρα και από την μητέρα

Αίτηση

**Προς
ΕΛΧΑΟΣ
(Κολοκοτρώνη 13 Αθήνα)**

Ύστερα από θάνατο του/της γιού μου/κόρης μου

Επώνυμο :

Όνομα :

Όνομα Πατέρα :

.....
σας στέλνω τα δικαιολογητικά, που απαιτούνται για να πάρω από το Ταμείο σας το εφάπαξ βοήθημα, που δικαιούμαι ως μέτοχος και παρακαλώ για τις δικές σας ενέργειές για την έγκριση της καταβολής του.

Δνση Κατοικίας :

Οδός και αριθ :

Τ.Κ. –Πόλη :

Τηλεφ. :

Αστ. Τμήμα :

“Για χορήγηση Εφάπαξ βοηθήματος από το ΕΛΧΑΟΣ”

Ο/Η
Αιτών/Αιτούσα

Αθήνα

.....

Συμπληρώνεται και από τον πατέρα και από την μητέρα

Β.ΠΑΛΑΙΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ

Οι παροχές τις οποίες θα λάβει, υπό προϋποθέσεις, η πατρική οικογένεια του θανόντος είναι πέντε (5) Σύνταξη – Μέρισμα – Εφάπαξ – ΕΛΧΑΟΣ – Δέκα Μερίσματα και ΕΛΧΑΟΙΑ (θάνατος κατά τη διάρκεια της πτήσης μόνο για την Αεροπορία Στρατού)

Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται είναι τα εξής :

1. Πέντε (5) πιστοποιητικά πλησιεστέρων συγγενών από το Δήμο ή την Κοινότητα που ανήκε ο θανών
2. Πέντε (5) Ληξιαρχικές Πράξεις Θανάτου
3. Δύο (2) Βεβαιώσεις παράδοσης βιβλιαρίων Νοσηλείας εκ των οποίων η μία (1) θα χρησιμοποιηθεί για να εκδοθούν τα καινούρια βιβλιάρια νοσηλείας και η άλλη θα σταλεί με τα υπόλοιπα δικαιολογητικά στο ΓΕΣ/ΔΟΙ/4γ
4. Βεβαίωση από το Ταμείο που ανήκε ο θανών ότι δεν έχει Οικονομική Εκκρεμότητα
5. Βεβαίωση από τη Δχση Υλικού της Μονάδας που ανήκε ο θανών ότι δεν έχει Διαχειριστική Εκκρεμότητα
6. Βεβαίωση από το 1^ο Γραφείο της Μονάδας που υπηρετούσε ο/η θανών/ούσα για το χρονικό διάστημα που υπηρετούσε σε αυτήν
7. Πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας με την ένδειξη «για είσπραξη χρημάτων» των γονέων καθώς και ένα (1) αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος
8. Πέντε (5) Φωτοτυπίες της 1^{ης} σελίδας βιβλιαρίου καταθέσεων οποιασδήποτε τράπεζας με πρώτο δικαιούχο τον πατέρα και την μητέρα αντίστοιχα για την κατάθεσή της
9. Φωτοτυπία δελτίου αστυνομικής ταυτότητας των γονέων
10. Υπεύθυνη δήλωση των γονέων αν εργάζονται σε κάποιο φορέα
11. Δύο (2) Υπεύθυνες Δηλώσεις των γονέων ότι δεν λαμβάνουν πολεμική σύνταξη
12. ΑΜΚΑ γονέων
13. Εκκαθαριστικό Σημείωμα συνταξιοδοτικό φορέα (σε περίπτωση συνταξιούχων)

Τα δικαιολογητικά και οι αιτήσεις να σταλούν μόνο με ΕΛΤΑ συστημένα στη διεύθυνση
ΓΕΣ/ΔΟΙ/4γ
ΣΤΡΑΤΟΠΕΔΟ ΠΑΠΑΓΟΥ
ΣΤΓ 1020

Τηλέφωνο Επικοινωνίας 2106552343 Ανθστης Κωσταβάρα

Αίτηση

**Προς
Γενικό Επιτελείο Στρατού
Δνση Οικονομικού
Γραφείο 4β**

Επώνυμο :

Όνομα :

Όνομα Πατέρα :

A.M.K.A.:

Ύστερα από τον θάνατο του/της
γιού μου/κόρης μου

.....
σας στέλνω τα δικαιολογητικά που
προβλέπονται από το 169/2007 ΠΔ
και σας παρακαλώ να ενεργήσετε
στο Γεν. Λογ. Του Κράτους/
Υπηρεσία Συντάξεων για τον
κανονισμό και την απονομή της
σύνταξής μου.

Η σχετική Πράξη κανονισμού της
σύνταξής μου επιθυμώ να μου
κοινοποιηθεί στη Δνση μου.

Δνση Κατοικίας:

Οδός και αριθ :

T.K. –Πόλη :

Τηλεφ.:

Αστ. Τμήμα :

Ο/Η
Αιτών/Αιτούσα

“Για τον κανονισμό της σύνταξής μου”

.....

Αθήνα

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο υπογεγραμμένος/η
πατέρας/μητέρα του/της θανόντος/θανούσης (βαθμός, Ονοματεπώνυμο, ΑΜ).....
.....

ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ

- α. Κατά το τρέχον έτος και το επόμενο θα διαμένω:
Οδός και αριθ. :
Ταχ. Κωδ. – Πόλη :
Τηλέφωνο :
- β. Αρμόδια Οικονομική Εφορία στην οποία θα υποβάλω την δήλωση φόρου εισοδήματος για το ανωτέρω χρονικό διάστημα θα είναι
Σε περίπτωση αλλαγής των ανωτέρω στοιχείων θα ενημερώσω το ΟΛΚΕΣ σχετικά.
- γ. Τα στοιχεία της ατομικής μου ταυτότητας είναι:
Αριθμός :
Ημερ. Εκδόσεως :
Εκδούσα Αρχή :

Αθήνα

Ο/Η
Δηλών/Δηλούσα

Με την παρούσα δήλωση, δίνονται στον ΟΛΚΕΣ τα απαραίτητα στοιχεία ώστε κατά τον μήνα Ιανουάριο, να αποσταλεί στον ενδιαφερόμενο για Φορολογική Χρήση, Βεβαίωση των Αποδοχών που έλαβε κατά το έτος της εξόδου του

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Του/τηςπατέρα/μητέρας
του/της θανόντος /θανούσης (ΒΑΘΜΟΣ – ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΜ.....)
.....

Δηλώνω υπεύθυνα, έχοντας γνώση των συνεπειών του νόμου, τα ακόλουθα:

1. Ο χρόνος υπηρεσίας μου μου χρησίμευσε δεν μου χρησίμευσε για να πάρω σύνταξη από οποιονδήποτε ασφαλιστικό οργανισμό.
2. Για τον ίδιο χρόνο πήρα δεν πήρα αποζημίωση.
3. Κατέχω δεν κατέχω θέση στο Δημόσιο ή Ευρύτερο Δημόσιο Τομέα. Σε καταφατική περίπτωση να συμπληρωθεί ο φορέας:
4. Παίρνω δεν παίρνω άλλη σύνταξη. Σε καταφατική περίπτωση να επισυναφθεί αντίγραφο της συνταξιοδοτικής πράξης.
5. Πήρα δεν πήρα στο παρελθόν άλλη σύνταξη. Σε καταφατική περίπτωση να επισυναφθεί αντίγραφο της συνταξιοδοτικής πράξης.
6. Είμαι έγγαμος άγαμος διαζευγμένος σε διάσταση.
7. Λαμβάνω δεν λαμβάνω οικογενειακό επίδομα από άλλη πηγή. Σε καταφατική περίπτωση να συμπληρωθεί ο φορέας :
8. Οποιαδήποτε μεταβολή της ατομικής και οικογενειακής μου κατάστασης θα την δηλώνω άμεσα στον συνταξιοδοτικό μου φορέα.
9. Επιθυμώ την υγειονομική περίθαλψη του Δημοσίου.
 Δεν επιθυμώ την υγειονομική περίθαλψη του Δημοσίου αφού καλύπτομαι (για περίθαλψη) από τον εξής ασφαλιστικό φορέα:

Αθήνα

Ο/Η Δηλών/ούσα

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

Α.Μ.:.....

ΑΡ.ΔΕΛ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:.....

ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΟΙΚΟΓ. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:.....

Α.Μ.Κ.Α:.....

Α.Φ.Μ.:..... Δ.Ο.Υ:.....

ΒΑΘΜΟΣ:.....

ΟΠΛΟ/ΣΩΜΑ:.....

ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ:.....

ΜΕΛΟΣ ΜΤΣ: ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....

ΒΑΘΜΟΣ:..... Α.Μ.:.....

ΔΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΟΔΟΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ:.....

ΠΟΛΗ & Τ.Κ:.....

ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ:.....

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:.....

ΤΕΚΝΑ ΝΟΜΙΜΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΑ

1^ο Τέκνο.....Ημ. Γεν:.....

2^ο Τέκνο.....Ημ. Γεν:.....

3^ο Τέκνο.....Ημ. Γεν:.....

4^ο Τέκνο.....Ημ. Γεν:.....

ΠΡΟΣ

ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΣΤΡΑΤΟΥ
ΔΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ/ΤΜΗΜΑ ΑΠΟΝΟΜΗΣ
(Κολοκοτρώνη 13 Αθήνα, Τ.Κ 10562)

1. Ύστερα από το θάνατο του του/της γιού μου/κόρης μου σας υποβάλλω τα δικαιολογητικά, που απαιτούνται και παρακαλώ όπως ενεργήσετε για την έγκριση χορήγησης του προβλεπόμενου μερίσματος από το Ταμείο σας.

2. Επίσης, δηλώνω υπεύθυνα ότι επιθυμώ το μέρισμά μου να κατατίθεται σε ατομικό λογαριασμό της..... με IBAN: GR..... Οι καταθέσεις αυτές να τελούν υπό τον όρο αναζήτησης από μένα τον δικαιούχο ή από το νόμιμο συνεχιστή, κατά τα κεκανονισμένα, αλλιώς αναζητούνται από το ΜΤΣ.

3. Επιπροσθέτως, δηλώνω ότι για κάθε μεταβολή που τυχόν επέλθει στην προσωπική μου κατάσταση, στη δνση κατοικίας μου ή στα προσωπικά μου τηλέφωνα, θα σας το γνωστοποιήσω εγκαίρως.

4. Η παρούσα Αίτηση ενέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του Ν. 1599/86 «Περί Ψευδούς Δηλώσεως» και έχω γνώση των συνεπειών.

Αθήνα,...../...../20....

-Ο/-Η-

Δηλών/ούσα

Αίτηση

**Προς
ΕΛΟΑΣ (πρώην ΕΛ-ΜΤΣ)
(Κολοκοτρώνη 13 Αθήνα)**

Βαθμός :

Όπλο ή Σώμα :

Α.Μ. :

Επώνυμο :

Όνομα :

Όνομα Πατέρα :

Ύστερα από το θάνατο του/της γιού μου/κόρης μου
.....
σας στέλνω τα δικαιολογητικά, που απαιτούνται για να πάρω από το Ταμείο σας το εφάπαξ βοήθημα, που δικαιούμαι ως μέτοχος και παρακαλώ για τις δικές σας ενέργειές για την έγκριση της καταβολής του.

Σας γνωρίζω επίσης ότι ο/η σύζυγός μου πήρε προκαταβολή έναντι του παραπάνω βοηθήματος που ανέρχεται σε ΕΥΡΩ.....
.....

Δνση Κατοικίας :

Οδός και αριθ :

Τ.Κ. –Πόλη :

Τηλεφ. :

Αστ. Τμήμα :

“Για χορήγηση Εφάπαξ βοηθήματος από τον ΕΛΟΑΣ (πρώην ΕΛ-ΜΤΣ)”

Ο/Η
Αιτών/Αιτούσα

Αθήνα

.....

Αίτηση

**Προς
ΕΛΧΑΟΣ (πρώην ΕΛ-ΜΤΣ)
(Κολοκοτρώνη 13 Αθήνα)**

Βαθμός :

Όπλο ή Σώμα :

Α.Μ. :

Επώνυμο :

Όνομα :

Όνομα Πατέρα :

Ύστερα από το θάνατο του/της γιού μου/κόρης μου

..... σας στέλνω τα δικαιολογητικά, που απαιτούνται για να πάρω από το Ταμείο σας το εφάπαξ βοήθημα, που δικαιούμαι ως μέτοχος και παρακαλώ για τις δικές σας ενέργειές για την έγκριση της καταβολής του.

Δνση Κατοικίας :

Οδός και αριθ :

Τ.Κ. –Πόλη :

Τηλεφ. :

Αστ. Τμήμα :

“Για χορήγηση Εφάπαξ βοηθήματος από το ΕΛΧΑΟΣ”

Ο/Η
Αιτών/Αιτούσα

Αθήνα

.....

Αίτηση

**Προς
ΜΤΣ/Δέκα (10) Μερίσματα
(Κολοκοτρώνη 13 Αθήνα)**

Βαθμός :

Όπλο ή Σώμα :

Α.Μ. :

Επώνυμο :

Όνομα :

Όνομα Πατέρα :

Ύστερα από το θάνατο του/της γιού
μου/κόρης μου

.....
σας στέλνω τα δικαιολογητικά, που
απαιτούνται και παρακαλώ να ενεργήσετε
για την έγκριση χορήγησης του
προβλεπόμενου μερίσματος από το Ταμείο
σας

Δνση Κατοικίας :

Οδός και αριθ :

Τ.Κ. –Πόλη :

Τηλεφ. :

Αστ. Τμήμα :

“Για χορήγηση Μερίσματος από το ΜΤΣ

Ο/Η
Αιτών/Αιτούσα

Αθήνα

.....