

## Α Ι Τ Η Σ Η

« Περί χορήγησης υπόλοιπου δικαιούμενου εφάπαξ βοηθήματος λόγω αναπροσαρμογής του βασικού μισθού με το Ν.4307/2014».

## Π Ρ Ο Σ

**Τ.Ε.Α.Π.Α.Σ.Α./Γ' Τμήμα Παροχών  
Τομέα Πρόνοιας Υπαλλήλων  
Πυροσβεστικού Σώματος  
(Τ.Π.Υ.Π.Σ.)**

Βερανζέρου 48, Τ.Κ.104 38, Αθήνα

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Α.Μ. :.....

Βαθμός ε.α.: .....

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

Όνομα:.....

Πατρώνυμο: .....

Δ/νση κατοικίας:

(Οδός).....αριθ. ....

(Πόλη/Χωριό) : .....

Τ.Κ.: .....

Τηλέφωνο: .....

Κιν. Τηλέφωνο:.....

Email : .....

Α.Δ.Τ.:.....

Α.Μ.Κ.Α.: .....

Α.Φ.Μ. : .....

Δ.Ο.Υ. : .....

Έχω διαγραφεί από το Πυροσβεστικό Σώμα μετά την 1-8-2012, έλαβα το εφάπαξ χρηματικό μου βοήθημα σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 4093/2012 και παρακαλώ όπως μου χορηγηθεί το υπόλοιπο δικαιούμενο εφάπαξ βοήθημα, λόγω αναπροσαρμογής του βασικού μισθού μου που επήλθε με τις διατάξεις του Ν.4307/2014 και όπως αποφασίστηκε με την υπ' αριθ. 21/12 από 14-7-2016 Απόφαση του Δ.Σ. του Ταμείου σας (ΑΔΑ: 6Δ7ΡΟΡΡΞ-06Φ).

Με τη συμπλήρωση της παρούσας Αίτησης και την υπογραφή αυτής, δηλώνω ελεύθερα και ρητά, ότι έχω ενημερωθεί σχετικά με τα προβλεπόμενα από τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων [ΕΕ 2016/679] και τον Νόμο 4624/2019 νόμιμα δικαιώματά μου για την προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που περιλαμβάνονται στην αίτηση μου και στα επισυναπτόμενα έγγραφα αυτής. Η παρούσα επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα γίνεται με σκοπό την αποτελεσματικότερη εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων του Ταμείου και με Νομική Βάση την εκπλήρωση καθήκοντος προς το Δημόσιο Συμφέρον και τη συμμόρφωση του Ταμείου με υποχρέωση που προκύπτει από την κείμενη νομοθεσία. Το Ταμείο δεσμεύεται για τη νόμιμη και μη καταχρηστική επεξεργασία των δεδομένων αυτών, καθώς και για την αξιοποίηση κατάλληλων οργανωτικών και τεχνικών μέτρων για την προστασία τους. Για οποιαδήποτε περαιτέρω πληροφορία μπορείτε να ανατρέξετε στον διαδικτυακό μας τόπο [www.teapasa.gr](http://www.teapasa.gr), ή να απευθυνθείτε στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων (email) [dpo@teapasa.gr](mailto:dpo@teapasa.gr) ή στο τηλέφωνο 210-5276881.

### ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. **Νέα οικονομικά στοιχεία σύμφωνα** με τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 86 του Ν.4307/2014. \*
2. **Φωτοαντίγραφο της αρχικής Απόφασης** χορήγησης εφάπαξ βοηθήματος. \*
3. Βεβαίωση παρακράτησης και απόδοσης της αναλογούσας εισφοράς στις αναδρομικές διαφορές αποδοχών υπέρ του Τ.Ε.Α.Π.Α.Σ.Α./Τ.Π.Υ.Π.Σ \*

(\*) Τα ανωτέρω δικαιολογητικά αναζητούνται αυτεπάγγελτα από το Ταμείο από τις Υπηρεσίες που τα εκδίδουν).

4. **Πιστοποιητικό Φορολογικής Ενημερότητας.** (Είμαι υπόχρεος να το προσκομίσω στην Τράπεζα κατά την εκταμίευση).

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Η Αίτηση ενεργοποιείται, αφού περιέλθουν στο Ταμείο όλα τα δικαιολογητικά.

.....  
(τόπος)

(ημερομηνία)

..... ΑΙΤ.....