

Α Ι Τ Η Σ Η

«Περί χορήγησης εφάπαξ χρηματικού βοηθήματος»
(Αφορά μέτοχο σε κατάσταση μόνιμης ή
πολεμικής διαθεσιμότητας)

A.M.
Βαθμός
Επώνυμο:
Όνομα :
Πατρώνυμο
Α.Δ.Τ.:.....
Α.Φ.Μ:
Δ.Ο.Υ:
Α.Μ.Κ.Α:
Δ/ση κατοικίας
(Οδός- Αριθμός)
Τ.Κ.: Δήμος:
Σταθερό Τηλέφωνο:
Κινητό Τηλέφωνο
Email :
ΤΡΑΠΕΖΑ:
IBAN: GR

ΠΡΟΣ

**Ταμείο Επικουρικής Ασφάλισης και Πρόνοιας
Απασχολούμενων στα Σώματα Ασφαλείας
(Τ.Ε.Α.Π.Α.Σ.Α.)**

**Γ' ΤΜΗΜΑ ΠΑΡΟΧΩΝ
ΤΟΜΕΑ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ
ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ (Τ.Π.Υ.Π.Σ.)
Βερανζέρου 48 Τ.Κ.104 38 ΑΘΗΝΑ**

Τελώ σε κατάσταση μόνιμης ή πολεμικής διαθεσιμότητας, έχω συμπληρώσει είκοσι πέντε (25) έτη ασφάλισης στον Τ.Π.Υ.Π.Σ./Τ.Ε.Α.Π.Α.Σ.Α./ καταλήφθηκα από το όριο ηλικίας του βαθμού μου (**διαγράφεται αναλόγως**) και παρακαλώ για τις δικές σας περαιτέρω ενέργειες προκειμένου να μου χορηγηθεί το εφάπαξ χρηματικό βοήθημα που δικαιούμαι.

(Η Πυροσβεστική Υπηρεσία στην οποία κατατίθεται η παρούσα αίτηση, με την υποβολή αυτής, όπως **άμεσα** κοινοποιήσει φ/φο αυτής στο Τμήμα Αποδοχών και Ασφάλισης της Δ/σης Οικονομικών του Α.Π.Σ., προκειμένου να διακοπεί η κράτηση υπέρ Τ.Π.Υ.Π.Σ., σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 10 της υπ' αριθ. ΓΔΟΕΣ/1/1/55-α' (ΦΕΚ 4603/28-12-2017 τ.Β') Υ.Α. του Αναπληρωτή Υπουργού Εσωτερικών.

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, ή να απευθυνθείτε στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων (email) dpo@teapasa.gr ή στο τηλέφωνο 210-5276881.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ*

1. **Δελτίο Ατομικής Υπηρεσιακής Κατάστασης - Δ.Α.Υ.Κ.** με Προσωπικά, Υπηρεσιακά και Οικονομικά στοιχεία από έναρξης μέχρι λήξης της ασφάλισης (θα μας αποσταλεί από την Δ/ση Υποστήριξης Α.Π.Σ.).
2. **Απόσπασμα Φύλλου Μητρώου** (από την Δ/ση Ανθρωπίνων Πόρων του Α.Π.Σ.)
3. **Έγγραφο Αρχηγείου Πυροσβεστική Σώματος**, σύμφωνα με το οποίο ο Μέτοχος τίθεται σε κατάσταση μόνιμης διαθεσιμότητας.
4. **Φ/φο Φ.Ε.Κ.**, με το οποίο ο Μέτοχος τίθεται σε κατάσταση μόνιμης διαθεσιμότητας.
5. Ευκρινές Φ/φο λογαριασμού IBAN Τραπέζης.
6. Οποιαδήποτε εκτύπωση που να αναγράφεται ευκρινώς το Email επικοινωνίας.

..... /...../.....
(Τόπος) (ημερομηνία)

..... ΑΙΤ.....