

# 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 αρ. 48  
104 38 ΑΘΗΝΑ

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Α.Γ.Μ. : .....  
Βαθμός ε.α.: .....  
ΕΠΩΝΥΜΟ:.....  
Όνομα:.....  
Πατρώνυμο: .....  
Δ/νση κατοικίας:  
(Οδός).....αριθ. ....  
(Πόλη/Χωριό) : .....  
Τ.Κ.: .....  
Τηλέφωνο: .....  
Κιν. Τηλέφωνο:.....  
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, ρητά και με πλήρη επίγνωση των δικαιωμάτων που απορρέουν από το Γενικό Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (ΓΚΠΠΔ) (GDPR [EE2016/679](#)), ότι παρέχω την ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή μου, στην επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που περιλαμβάνονται στην αίτησή μου και στα επισυναπτόμενα έγγραφα αυτής. Σκοπός της επεξεργασίας αυτής είναι η εκπλήρωση των καθηκόντων και υποχρεώσεων που προκύπτουν από την κείμενη νομοθεσία, την εκπλήρωση καθήκοντος προς το δημόσιο συμφέρον και την αποτελεσματικότερη εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων του Ταμείου.

Το Ταμείο δεσμεύεται για την νόμιμη και μη καταχρηστική επεξεργασία των στοιχείων αυτών, καθώς και για την αξιοποίηση των κατάλληλων οργανωτικών και τεχνικών μέτρων για την φύλαξη τους. Για οποιαδήποτε περαιτέρω πληροφορία μπορείτε να ανατρέξετε στο διαδικτυακό μας τόπο [www.teapasa.gr](http://www.teapasa.gr), ή να απευθυνθείτε στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων του Οργανισμού (email) [dro@teapasa.gr](mailto:dro@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**.....