



Αθήνα, 24 Φεβρουαρίου 2023

Αρ. Πρωτ.: 1030/2/272

## ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ 1

**ΘΕΜΑ: «Έγκριση- χορήγηση προσωπικών δανείων εκτάκτων αναγκών έτους 2023 – Ορισμός δικαιολογητικών – Διαδικασία έγκρισης και εκταμίευσης».**

**ΣΧΕΤ.:** α. Υπ' αριθ. 8000/28/72-γ' από 14-01-2023 (ΦΕΚ 320 τ. Β'/25-01-2023) Απόφαση Υπουργού Προστασίας του Πολίτη.

β. Υπ' αριθ. 7.6 από 23-2-2023 Απόφαση-Πρακτικό του Δ.Σ. Τ.Π.Α.Σ.Α., περί όρων και προϋποθέσεων έγκρισης-χορήγησης δανείων εκτάκτων αναγκών σε ασφαλισμένους των Τομέων του Κλάδου Πρόνοιας του Ταμείου (Τ.Π.ΑΣ., Τ.Π.Υ.Α.Π. και Τ.Π.Υ.Π.Σ.) έτους 2023.

1. Με την ανωτέρω (α') σχετική, εγκρίθηκε από τον Υπουργό Προστασίας του Πολίτη η αποδέσμευση κεφαλαίων των Τομέων **Τ.Π.ΑΣ., Τ.Π.Υ.Α.Π. και Τ.Π.Υ.Π.Σ.** του Κλάδου Πρόνοιας του Ταμείου, τα οποία είναι διαθέσιμα για τη χορήγηση προσωπικών δανείων εκτάκτων αναγκών σε ασφαλισμένους τους για το έτος **2023**, ως ακολούθως:

α) Τομέας Πρόνοιας Αστυνομικών (**Τ.Π.ΑΣ.**) μέχρι ποσού τεσσάρων εκατομμυρίων ευρώ (**4.000.000,00 €**),

β) Τομέας Πρόνοιας Υπαλλήλων Αστυνομίας Πόλεων (**Τ.Π.Υ.Α.Π.**) μέχρι ποσού δύο εκατομμυρίων διακοσίων χιλιάδων ευρώ (**2.200.000,00 €**)

γ) Τομέας Πρόνοιας Υπαλλήλων Πυροσβεστικού Σώματος (**Τ.Π.Υ.Π.Σ.**) μέχρι ποσού τριών εκατομμυρίων εκατό χιλιάδων ευρώ (**3.100.000,00 €**).

2. Με την ανωτέρω (β') σχετική, καθορίστηκαν οι όροι και οι προϋποθέσεις έγκρισης-χορήγησης προσωπικών δανείων εκτάκτων αναγκών σε ασφαλισμένους του Ταμείου για το έτος 2023, τα δικαιολογητικά, καθώς και η διαδικασία εκταμίευσής τους, ως εξής:

### **α. Σκοπός χορήγησης των προσωπικών δανείων εκτάκτων αναγκών**

Τα δάνεια εκτάκτων αναγκών χορηγούνται αποκλειστικά και μόνο για την αντιμετώπιση εξόδων σε περιπτώσεις:

- νοσηλείας ή θεραπείας λόγω ασθένειας,
- τοκετού,
- θανάτου,
- γάμου,
- έκτακτης στεγαστικής ανάγκης, και
- λουτροθεραπείας (αφορά μόνο τους υπαλλήλους του Πυροσβεστικού Σώματος).

- Η έκτακτη ανάγκη πρέπει να αφορά τον ίδιο τον ασφαλισμένο ή συντηρούμενο από αυτόν μέλος της οικογένειάς του ή προκειμένου περί άγαμου και της πατρικής του οικογένειας.

## β. Επιτόκιο – διάρκεια αποπληρωμής

Τα δάνεια θα επιβαρύνονται με ετήσιο επιτόκιο **4%** και η διάρκεια αποπληρωμής τους ορίζεται σε τριάντα έξι (**36**) ισόποσες τοκοχρεωλυτικές μηνιαίες δόσεις.

## γ. Ποιοι δικαιούνται να υποβάλουν αίτηση για τη χορήγηση δανείου-ποσά δανείων-κατώτατα όρια μηνιαίων καθαρών αποδοχών

- Οι ασφαλισμένοι του Τομέα Πρόνοιας Αστυνομικών (**Τ.Π.ΑΣ** - τ. Ελληνική Χωροφυλακή) και του Τομέα Πρόνοιας Υπαλλήλων Αστυνομίας Πόλεων (**Τ.Π.Υ.Α.Π.** – τ. Αστυνομία Πόλεων), που έχουν συμπληρώσει τουλάχιστον δέκα (**10**) έτη ασφάλισης και λαμβάνουν μηνιαίες καθαρές αποδοχές από επτακόσια ευρώ (**700 €**) και άνω.
- Οι ασφαλισμένοι του Τομέα Πρόνοιας Υπαλλήλων Πυροσβεστικού Σώματος (**Τ.Π.Υ.Π.Σ.**), που έχουν συμπληρώσει τουλάχιστον τρία (**3**) έτη ασφάλισης και λαμβάνουν μηνιαίες καθαρές αποδοχές από εξακόσια πενήντα ευρώ (**650 €**) και άνω.
- Οι ανωτέρω ασφαλισμένοι που έχουν υπαχθεί στον ν. 3869/10, πρέπει να διαθέτουν απόφαση αρμοδίου δικαστηρίου πιστοποίησης της απαλλαγής τους, από κάθε τυχόν υφιστάμενο υπόλοιπο οφειλής έναντι όλων των πιστωτών τους.
- **Τα ποσά και οι μηνιαίες δόσεις καθώς και τα κατώτατα όρια μηνιαίων καθαρών αποδοχών, για κάθε περίπτωση, είναι τα εξής:**

ΤΟΜΕΑΣ ΕΠΙΤΟΚΙΟ	ΕΤΗ ΑΣΦΑ- ΛΙΣΗΣ	ΠΟΣΟ ΔΑΝΕΙΟΥ	ΜΗΝΙΑΙΑ ΔΟΣΗ	ΚΑΤΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΚΑΘΑΡΩΝ ΜΗΝΙΑΙΩΝ ΑΠΟΔΟΧΩΝ ΕΝΣΤΟΛΩΝ	ΚΑΤΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΚΑΘΑΡΩΝ ΜΗΝΙΑΙΩΝ ΑΠΟΔΟΧΩΝ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ	ΧΑΡΤΟΣΗΜΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ [3,6%]	ΧΑΡΤΟΣΗ ΜΟ ΤΟΚΩΝ [3,6%]	ΣΥΝΟΛΟ ΧΑΡΤΟ- ΣΗΜΟΥ	ΠΟΣΟ ΠΟΥ ΛΑΜΒΑΝΕΙ Ο ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ
Τ.Π.ΑΣ. 4%	10-20	3.003,66 €	88,68 €	700,00 €	----	108,13	6,80	114,93 €	2.888,73 €
	20 και άνω	4.001,83 €	118,15 €	800,00 €	----	144,07	9,06	153,13 €	3.848,70 €
Τ.Π.Υ.Α.Π. 4%	10-20	3.003,66 €	88,68 €	700,00 €	560,00 €	108,13	6,80	114,93 €	2.888,73 €
	20 και άνω	4.001,83 €	118,15 €	800,00 €	640,00 €	144,07	9,06	153,13 €	3.848,70 €
Τ.Π.Υ.Π.Σ. 4%	3 -10	2.001,76 €	59,10 €	650,00 €	520,00 €	72,06	4,53	76,59 €	1.925,17 €
	10-20	3.003,66 €	88,68 €	700,00 €	560,00 €	108,13	6,80	114,93 €	2.888,73 €
	20 και άνω	4.001,83 €	118,15 €	800,00 €	640,00 €	144,07	9,06	153,13 €	3.848,70 €

- Από το ποσό δανείου που εγκρίνεται, παρακρατείται και αποδίδεται στο Ελληνικό Δημόσιο, το ποσό «σύνολο χαρτοσήμου» (χαρτόσημο 3,6% επί του κεφαλαίου και 3,6% επί των τόκων) όπως εμφανίζεται στον παραπάνω πίνακα.
- Τα κατώτατα όρια καθαρών μηνιαίων αποδοχών για τους ασφαλισμένους πολιτικούς υπαλλήλους του Τ.Π.Α.Σ.Α., **ορίζονται μειωμένα σε ποσοστό 20%** επί των αντίστοιχων ένστολων ασφαλισμένων του Ταμείου.
- Σε κάθε περίπτωση ο ασφαλισμένος δύναται να αιτείται μικρότερο ποσό από αυτό που δικαιούται με βάση τα έτη ασφάλισης, σύμφωνα όμως με τα ποσά, που αναφέρονται στον ανωτέρω πίνακα.
- Ως κατώτατες μηνιαίες καθαρές αποδοχές θεωρούνται οι καθαρές (πληρωτέο ποσό) αποδοχές που εμφανίζονται στο αναλυτικό σημείωμα μισθοδοσίας που αφορά τον μήνα υποβολής της αίτησης, **μείον** τυχόν οφειλόμενες δόσεις δανείων σε χρηματοπιστωτικά ιδρύματα, που ο ενδιαφερόμενος αναγράφει στην υπεύθυνη δήλωση του ν.1599/1986, την οποία συνυποβάλλει.

## δ. Ποιοι ΔΕΝ δικαιούνται να υποβάλουν αίτηση για τη χορήγηση δανείου

-Ασφαλισμένοι στον Τομέα Τ.Π.ΑΣ. & Τ.Π.Υ.Α.Π. (Αστυνομικοί και Πολιτικοί Υπάλληλοι) με λιγότερα από 10 έτη ασφάλισης.

- Ασφαλισμένοι στον Τομέα Τ.Π.Υ.Π.Σ. (Πυροσβέστες και Πολιτικοί Υπάλληλοι) με λιγότερα από 3 έτη ασφάλισης.
  - Μη ασφαλισμένοι στους Τομείς (π.χ. συνταξιούχοι, όσοι έλαβαν εφάπαξ βοήθημα στην ενέργεια 35 έτη με διακοπή της μετοχικής τους σχέσης).
  - Ασφαλισμένοι που έχουν λάβει δάνειο από το Ταμείο τα τρία τελευταία έτη (2020 - 2021 - 2022) και έχουν ενεργό δάνειο κατά την περίοδο υποβολής των αιτήσεων. Ωστόσο, όσοι μέτοχοι έχουν λάβει δάνειο το έτος 2020 και εξοφλήσουν κανονικά (χωρίς προεξόφληση) και την τελευταία δόση εντός του τρέχοντος έτους, δύνανται στη συνέχεια να υποβάλουν νέα αίτηση σύμφωνα με τα ισχύοντα της παρούσας.
  - Ασφαλισμένοι που έχουν ενταχθεί ή υπέβαλαν αίτηση για ένταξη σε εξωδικαστική - φιλική ρύθμιση οφειλών ή στον ν.3869/2010 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει τόσο οι ίδιοι όσο και οι σύζυγοί τους (εάν είναι έγγαμοι). Επίσης ασφαλισμένοι που έχουν υπαχθεί στον ν. 3869/10 και δεν διαθέτουν απόφαση αρμοδίου δικαστηρίου πιστοποίησης της απαλλαγής τους, από κάθε τυχόν υφιστάμενο υπόλοιπο οφειλής έναντι όλων των πιστωτών τους.
  - Ασφαλισμένοι όπου το καθαρό υπόλοιπο των μηνιαίων αποδοχών τους, υπολείπεται του κατώτατου ορίου όπως έχει ορισθεί στην παρούσα.
  - Ασφαλισμένοι που έχουν οφειλές σε πιστωτικές κάρτες και υπερανάληψη συνολικά άνω των 6.000,00€, σε συνδυασμό με την ύπαρξη άλλων δανείων, εκτός αυτών που εξυπηρετούνται και εμφανίζονται στη μισθοδοσία τους.
- ΑΙΤΗΣΕΙΣ ασφαλισμένων, που εμπíπτουν στις προαναφερόμενες περιπτώσεις, θα αρχειοθετούνται με σχετική πράξη του Προϊσταμένου της Διεύθυνσης Ασφάλισης- Παροχών και οι αιτούντες θα ενημερώνονται με γραπτό μήνυμα (SMS).

#### **ε. Κατηγορίες δανείων-διαδικασία αξιολόγησης των αιτήσεων**

- Οι Τομείς του Κλάδου Πρόνοιας του Ταμείου δύνανται να προβούν μέσα στο έτος 2023 στην ολοκληρωμένη διαχείριση εγκρίσεων - χορηγήσεων δανείων. Οι αιτήσεις χορήγησης δανείου που θα συνοδεύονται υποχρεωτικά από σχετικά παραστατικά με τα οποία αποδεικνύεται η έκτακτη ανάγκη, θα εξετάζονται με σειρά κατά απόλυτη προτεραιότητα για την κάλυψη εξόδων:
  - νοσηλείας – θεραπείας λόγω ασθένειας,
  - τοκετού,
  - θανάτου,
  - γάμου,
  - έκτακτης στεγαστικής ανάγκης και
  - λουτροθεραπείας (μόνο για τους μετόχους του Τ.Π.Υ.Π.Σ. ήτοι προσωπικό του Πυροσβεστικού Σώματος)

του ιδίου ή συντηρούμενο από αυτόν μέλους της οικογένειάς του ή της πατρικής οικογένειας αν ο αιτών είναι άγαμος. **Οι αιτήσεις** λουτροθεραπείας θα εξετάζονται ως προς την προτεραιότητα, με τις περιπτώσεις «νοσηλείας – θεραπείας λόγω ασθένειας» λόγω συνάφειας.
- Επίσης για κάθε κατηγορία έκτακτης ανάγκης ξεχωριστά, θα λαμβάνεται υπόψη κατά την εξέταση του αιτήματος ως προς τη σειρά προτεραιότητας, ο χρόνος υποβολής της αίτησης. Για οποιονδήποτε από τους ανωτέρω λόγους, προκύπτει εξαιρετική ανάγκη για την οποία υπάρχει σχετική αιτιολόγηση, η αίτηση δύναται να τύχει προτεραιότητας, ανεξάρτητα της κατηγορίας του λόγου του Δανείου, αφού ληφθεί υπόψη το γενικότερο προφίλ του ασφαλιζόμενου (το ετήσιο οικογενειακό εισόδημα, η οικογενειακή κατάσταση κλπ). Σε περιπτώσεις μη επάρκειας των διαθέσιμων κεφαλαίων για την ικανοποίηση όλων των μετόχων μίας συγκεκριμένης κατηγορίας αιτήσεων το αρμόδιο προσωπικό θα μεριμνά κατά την διαδικασία αξιολόγησης για την αναζήτηση δικαιολογητικών, που θα διασφαλίζουν την δίκαιη αντιμετώπιση των μετόχων (φορολογική δήλωση, πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης κ.α).

- Σε ασφαλισμένους που μισθοδοτούνται από οποιονδήποτε άλλο φορέα, εκτός της Ελληνικής Αστυνομίας και του Πυροσβεστικού Σώματος, μετά το αίτημά τους για δάνειο, το Ταμείο θα απευθύνεται στον φορέα εκκαθάρισης της μισθοδοσίας τους για ανταλλαγή σε μηνιαία βάση αρχείων πληροφορίας (στον τύπο και την μορφή που υποστηρίζει η εφαρμογή δανείων του Ταμείου). Το δάνειο θα χορηγείται, μόνο στην περίπτωση που υπάρξει θετική ανταπόκριση.
- Ποσοστό 2% των εγκεκριμένων πιστώσεων 2023(Τ.Π.Α.Σ.: 80.000,00 €, Τ.Π.Υ.Α.Π.: 44.000,00 € και Τ.Π.Υ.Π.Σ.: 62.000,00 €), θα παρακρατηθεί και θα διατεθεί, εφόσον εξαντληθεί το 98% των εγκεκριμένων πιστώσεων, εντός του έτους 2023, για την αντιμετώπιση μεμονωμένων περιπτώσεων χορήγησης δανείων εκτάκτων αναγκών για αντικειμενικά πάρα πολύ σοβαρές καταστάσεις, επαρκώς αιτιολογημένες με την προσκόμιση από τους ενδιαφερόμενους σχετικών παραστατικών και την εξέτασή τους από το Δ.Σ. του ΤΑ.Π.Α.Σ.Α. Αιτήσεις για σοβαρές περιπτώσεις, δύνανται να εξετάζονται κατ' εξαίρεση, όταν είναι εντός του 98% των εγκεκριμένων πιστώσεων.

## στ. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Τα απαραίτητα δικαιολογητικά που πρέπει να υποβάλουν οι ασφαλισμένοι για την έγκριση - χορήγηση προσωπικών δανείων εκτάκτων αναγκών, είναι τα ακόλουθα:

### ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΚΡΙΣΗ:

- Αίτηση χορήγησης δανείου.** Η αίτηση συνοδεύεται υποχρεωτικά με σχετικά παραστατικά που θα αποδεικνύουν την έκτακτη ανάγκη του αιτούντα (π.χ. *βεβαίωση δημόσιου ή ιδιωτικού νοσοκομείου ή ιδιώτη γιατρού για τα ζητήματα υγείας, ληξιαρχική πράξη θανάτου, ληξιαρχική πράξη γέννησης ή βεβαίωση αρμόδιου γιατρού για τοκετό, ανακοίνωση δημοσίευσης για τέλεση γάμου σε εφημερίδα, βεβαίωση ή προσφορά αρμόδιου επαγγελματία για ενέργεια τεχνικών εργασιών σε οικίες αιτούντων η ιδιοκτησία των οποίων να προκύπτει από σχετικό έντυπο Ε9 και λοιπά δικαιολογητικά που αποδεικνύουν –κατά περίπτωση- την έκτακτη ανάγκη*).

Υπόδειγμα ΑΙΤΗΣΗΣ δανείου παρατίθεται ανά Τομέα, στα συνημμένα παραρτήματα I & II της παρούσας και έχει αναρτηθεί στην επίσημη ιστοσελίδα του Ταμείου ([www.tarasa.gr](http://www.tarasa.gr)), για χρήση από τους ενδιαφερόμενους.

Ιδιαίτερη προσοχή στην αίτηση, να αναγράφεται ευκρινώς υποχρεωτικά Email επικοινωνίας και αριθμός κινητού τηλεφώνου.

- Φωτοαντίγραφο αναλυτικού μηνιαίου σημειώματος αποδοχών μισθοδοσίας**, που αντιστοιχεί στον μήνα υποβολής της αίτησης (π.χ. για αιτήσεις που υποβάλλονται το μήνα Μάρτιο απαιτείται αναλυτικό σημείωμα αποδοχών μηνός **Μαρτίου**).
- Υπεύθυνη Δήλωση του ν.1599/1986** στην οποία θα δηλώνουν μεταξύ άλλων, εάν οφείλουν δάνεια σε πιστωτικό ίδρυμα ή ασφαλιστικό φορέα, πέραν εκείνων που εμφανίζονται στη μισθοδοσία τους, τυχόν οφειλή σε πιστωτικές κάρτες και υπερανάληψη, την ένταξή τους ή την υποβολή αίτησης για ένταξη σε εξωδικαστική - φιλική ρύθμιση οφειλών ή στον ν.3869/2010 (όπως τροποποιήθηκε), την ένταξη στον ν. 3869/10 τόσο των ιδίων (ή των συζύγων τους) με πλήρη απαλλαγή από κάθε τυχόν υφιστάμενο υπόλοιπο οφειλής έναντι όλων των πιστωτών τους (με απόφαση πιστοποίησης της απαλλαγής τους, από το αρμόδιο δικαστήριο) και την οικογενειακή τους κατάσταση εάν η έκτακτη ανάγκη αφορά προστατευόμενα μέλη.  
Υπόδειγμα ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ παρατίθεται ανά Τομέα, στα συνημμένα παραρτήματα I & II της παρούσας και έχει αναρτηθεί στην επίσημη ιστοσελίδα του Ταμείου ([www.tarasa.gr](http://www.tarasa.gr)), για χρήση από τους ενδιαφερόμενους.

- Φωτοαντίγραφο λογαριασμού οποιασδήποτε Τράπεζας** με δικαιούχο τον αιτούντα, όπου θα φαίνεται ευκρινώς ο αριθμός IBAN. Σε περίπτωση όπου δηλωθεί λογαριασμός- IBAN, άλλης εκτός της Εθνικής Τράπεζας (διαχειρίστρια Τράπεζα), ο δανειολήπτης θα επιβαρύνεται με τη σχετική προμήθεια της Τράπεζάς του.

### ΓΙΑ ΤΗΝ ΧΟΡΗΓΗΣΗ (ΕΚΤΑΜΙΕΥΣΗ)

- Χρεωστικό Ομόλογο –Απόδειξη χρέους (επέχον θέση δανειακής σύμβασης).**

- Αποδεικτικό Φορολογικής Ενημερότητας «ΓΙΑ ΕΙΣΠΡΑΞΗ ΧΡΗΜΑΤΩΝ ΑΠΟ ΦΟΡΕΙΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΠΛΗΝ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ» χωρίς όρους παρακράτησης (ΠΡΟΣΟΧΗ** δεν θα υποβάλλεται, θα

αναζητείται αυτεπάγγελτα από το Ταμείο κατά το στάδιο εκταμίευσης του δανείου, θα υποβάλλεται μόνο στις ειδικές περιπτώσεις της § 2η-iii της παρούσης εγκυκλίου).

#### **ζ. Τρόπος υποβολής των αιτήσεων – δικαιολογητικών**

Η υποβολή των αιτήσεων (με τα συνημμένα δικαιολογητικά) θα γίνεται ατομικά για κάθε ασφαλισμένο ξεχωριστά με τους παρακάτω τρόπους:

- i. • για τους Τομείς Τ.Π.ΑΣ. και Τ.Π.Υ.Α.Π. (προσωπικό της Ελληνικής Αστυνομίας) μέσω του Police on Line,
- για τον Τομέα Τ.Π.Υ.Π.Σ. (προσωπικό του Πυροσβεστικού Σώματος) μέσω του Psnet (Εγκ.54 Α.Π.Σ)

Σε περίπτωση αποστολής μέσω PoL/Psnet γίνεται ρητή δήλωση περί προσωπικών δεδομένων επί του σώματος της αιτήσεως.

- Η σχετική αλληλογραφία προς το ΤΑ.Π.Α.Σ.Α μέσω PoL ή Psnet, **θα αποστέλλεται με ξεχωριστό διαβιβαστικό για τον εκάστοτε αιτούντα** και όχι συγκεντρωτικά, ανεξάρτητα αν στην ίδια Υπηρεσία υπάρξουν περισσότεροι του ενός που θα αιτηθούν δάνειο. Η Αίτηση και Υπεύθυνη Δήλωση μαζί με τα συνημμένα δικαιολογητικά, να σαρώνονται (scan) σε ένα ενιαίο αρχείο PDF.
- ii. για όλους τους Τομείς **ταχυδρομικώς με συστημένη αλληλογραφία (στην Διεύθυνση: Βερανζέρου 48, Τ.Κ.10438, Αθήνα)**. Στην περίπτωση αυτή, ως ημερομηνία κατάθεσης της αίτησης, θεωρείται η ημερομηνία αποστολής του συστημένου φακέλου.

- Εάν κατά το στάδιο της επεξεργασίας των αιτημάτων, απαιτηθεί να διορθωθούν ή συμπληρωθούν οι αιτήσεις ή τα δικαιολογητικά που συνυποβάλλονται, τα στοιχεία που θα ζητηθούν από τους αρμόδιους υπαλλήλους του Ταμείου, να αποστέλλονται από τους ενδιαφερόμενους μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email) ως παρακάτω :

Για τον Τ.Π.ΑΣ (ασφαλισμένοι της τ. Ελληνικής Χωροφυλακής) email : **100@tapasa.gr**

Για τον Τ.Π.Υ.Α.Π (ασφαλισμένοι της τ. Αστυνομίας Πόλεων) email : **200@tapasa.gr**

Για τον Τ.Π.Υ.Π.Σ (ασφαλισμένοι του Πυρ/κού Σώματος) email : **199@tapasa.gr**

Οι ενδιαφερόμενοι που δεν ανταποκριθούν σε εύλογο χρόνο κατά το στάδιο της επεξεργασίας των αιτημάτων τους, στην επικοινωνία των αρμόδιων υπαλλήλων, οι αιτήσεις θα τεθούν στο αρχείο ως ελλιπείς με σχετική πράξη του Προϊσταμένου της Διεύθυνσης Ασφάλισης – Παροχών.

- iii. Με αυτοπρόσωπη κατάθεση , στην έδρα του Ταμείου: **Βερανζέρου 48, Τ.Κ.10438, Αθήνα**.

#### **η. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΓΚΡΙΣΗΣ – ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΔΑΝΕΙΩΝ**

##### **i. ΕΓΚΡΙΣΗ ΔΑΝΕΙΩΝ**

Τα Τμήματα Παροχών Ασφαλισμένων ΕΛ.ΑΣ (Τομείς Τ.Π.ΑΣ. & Τ.Π.Υ.Α.Π.) και Παροχών Ασφαλισμένων Π.Σ. (τομέας Τ.Π.Υ.Π.Σ.) μετά την παραλαβή των αιτήσεων, ελέγχουν την πληρότητα των δικαιολογητικών που συνυποβάλλονται και εφόσον ικανοποιούνται οι όροι και προϋποθέσεις χορήγησης των δανείων, εισηγούνται την έγκρισή τους στο Δ.Σ. του Ταμείου.

##### **ii. ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΧΡΕΩΣΤΙΚΩΝ ΟΜΟΛΟΓΩΝ**

- **Μετά την έγκριση των δανείων από το Δ.Σ, οι αιτούντες που εγκρίθηκε το δάνειό τους, θα ενημερώνονται με γραπτό μήνυμα (sms) για την έγκριση του δανείου, για την υποχρέωση αποστολής του χρεωστικού ομολόγου** που επέχει θέση Δανειακής Σύμβασης. Από την εφαρμογή εκτύπωσης χρεωστικού ομολόγου , που είναι διαθέσιμη μέσω της ιστοσελίδας του Ταμείου, θα γίνεται γνωστό ότι για την εκταμίευση του δανείου , πρέπει να είναι φορολογικά ενήμεροι (χωρίς όρους παρακράτησης).

Οι ασφαλισμένοι με προσωπική μέριμνα και ευθύνη τους, εντός αποκλειστικής προθεσμίας πέντε (5) εργάσιμων ημερών, από την ενημέρωσή τους για την έγκριση χορήγησης του δανείου, **υποβάλλουν στο Ταμείο:**

- **Ψηφιακή βεβαίωση του εγγράφου του Χρεωστικού Ομολόγου μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας gov.gr** (<https://www.gov.gr/ipiresies/polites-kai-kathemerinoteta/psephiaka-eggrapha-gov-gr/psephiake-bebaiose-eggraphou>) **καθόσον είναι νομικά ισοδύναμο με έγγραφο που φέρει το γνήσιο της υπογραφής. Η εν λόγω βεβαίωση να αποσταλεί στο ΤΑ.Π.Α.Σ.Α μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στις παρακάτω ηλεκτρονικές διευθύνσεις:**  
Για τον Τ.Π.ΑΣ (ασφαλισμένοι της τ. Ελληνικής Χωροφυλακής) email: 100@tapasa.gr  
Για τον Τ.Π.Υ.Α.Π (ασφαλισμένοι της τ. Αστυνομίας Πόλεων) email: 200@tapasa.gr  
Για τον Τ.Π.Υ.Π.Σ (ασφαλισμένοι του Πυρ/κού Σώματος) email : 199@tapasa.gr

#### ή εναλλακτικά

- **Χρεωστικό Ομόλογο (εις διπλούν), θεωρημένο για το γνήσιο της υπογραφής, με αυτοπρόσωπη κατάθεση στην έδρα του Ταμείου (Βερανζέρου 48 Αθήνα).**

Σε περίπτωση που διαπιστωθούν κατά την επεξεργασία ελλείψεις ή λάθη, θα ενημερώνεται ο ενδιαφερόμενος για την ανάγκη εκ νέου άμεσης αποστολής ορθού χρεωστικού ομολόγου.

Το χρεωστικό ομόλογο (Χ.Ο.) θα υπογράφεται από τον Πρόεδρο εκ μέρους του Ταμείου.

**Η μη αποστολή χρεωστικού ομολόγου, συνιστά λόγο απόρριψης.**

### **iii. ΘΕΜΑΤΑ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ**

Το **Αποδεικτικό Φορολογικής Ενημερότητας «ΓΙΑ ΕΙΣΠΡΑΞΗ ΧΡΗΜΑΤΩΝ ΑΠΟ ΦΟΡΕΙΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΠΛΗΝ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ»** θα αναζητείται από το σύστημα της ΑΑΔΕ αυτεπάγγελτα από την Διεύθυνση Διοικητικών & Οικονομικών Υπηρεσιών του Ταμείου (το σύστημα της ΑΑΔΕ εμφανίζει μόνο δικαιούχους χωρίς όρους παρακράτησης).

Ενδέχεται να παρουσιασθεί αδυναμία έκδοσης φορολογικής ενημερότητας, σε αιτούντες μετόχους [π.χ. διασύνδεση ΑΦΜ μετόχου με ΑΦΜ σωματείων, μέτοχοι του Τ.Π.Υ.Π.Σ. με τρία έτη ασφάλισης και μικρή ηλικία πρόσληψης (18 έτη) που δεν έχουν συμπληρώσει 5 έτη υποβολής φορολογικής δήλωσης κ.ά.]. Για το λόγο αυτό, οι υποψήφιοι δανειολήπτες, που διαπιστώνουν, μετά από προσωπικό τους έλεγχο, μέσω της εφαρμογής 'ΑΑΔΕ' εκτύπωσης αποδεικτικού ενημερότητας «ΓΙΑ ΕΙΣΠΡΑΞΗ ΧΡΗΜΑΤΩΝ ΑΠΟ ΦΟΡΕΙΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΠΛΗΝ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ» ότι δεν μπορεί να εκδοθεί αποδεικτικό ενημερότητας για τους ανωτέρω λόγους, δύνανται κατά τη διαδικασία αποστολής του χρεωστικού ομολόγου (Χ.Ο.), να αποστέλλουν αποδεικτικό ενημερότητας (χωρίς όρους παρακράτησης) που εξέδωσε η αρμόδια Δ.Ο.Υ., στις ανωτέρω ηλεκτρονικές διευθύνσεις των Τομέων.

**Οι περιπτώσεις φορολογικής ενημερότητας με όρους παρακράτησης η βεβαιώσεις οφειλής, δεν θα γίνονται αποδεκτές.**

### **iv. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ-ΕΚΤΑΜΙΕΥΣΗΣ ΔΑΝΕΙΩΝ**

Μετά τη λήξη υποβολής των χρεωστικών Ομολόγων (Χ.Ο) και ενδεικτικά εντός τριών (3) εργάσιμων ημερών, θα αποστέλλεται από τους Τομείς στη Διεύθυνση Διοικητικών & Οικονομικών Υπηρεσιών του Ταμείου, συγκεντρωτική κατάσταση (σε ηλεκτρονική μορφή) των δικαιούχων δανείων, **που έχουν αποστείλει Χ.Ο**, για αυτεπάγγελτη αναζήτηση φορολογικής ενημερότητας. Μετά την ενημέρωση των Τμημάτων Παροχών Ασφαλισμένων ΕΛ.ΑΣ και Π.Σ για τα αποτελέσματα της αυτεπάγγελτης αναζήτησης, οι Τομείς θα αποστέλλουν, στη Διεύθυνση Διοικητικών & Οικονομικών Υπηρεσιών/Τμήμα Λογιστηρίου για ενταλματοποίηση (με κοινοποίηση στο Τμήμα Οικονομικής Διαχείρισης, Στατιστικής και Πληρωμών), έντυπη κατάσταση, με τις αιτήσεις, τα λοιπά δικαιολογητικά (μεταξύ των στοιχείων θα περιλαμβάνεται ο αριθμός λογαριασμού IBAN του δικαιούχου) και τα χρεωστικά ομόλογα, καθώς και κατάσταση σε ηλεκτρονική μορφή, για τους δικαιούχους που:

**α.** έχει διαπιστωθεί από τη διαδικασία της αυτεπάγγελτης αναζήτησης φορολογικής ενημερότητας μέσω της Α.Α.Δ.Ε, ότι είναι φορολογικά ενήμεροι (το σύστημα της ΑΑΔΕ εμφανίζει μόνο δικαιούχους χωρίς όρους παρακράτησης).

**β.** έχουν αποστείλει βεβαίωση φορολογικής ενημερότητας που έχει εκδοθεί από το σύστημα της Α.Α.Δ.Ε ή από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. (χωρίς όρους παρακράτησης) «ΓΙΑ ΕΙΣΠΡΑΞΗ ΧΡΗΜΑΤΩΝ ΑΠΟ ΦΟΡΕΙΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΠΛΗΝ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ».

Για όλους τους παραπάνω, θα ολοκληρωθεί η διαδικασία για εκταμίευση των δανείων.

#### **v. ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ**

- Δεν θα χορηγείται το δάνειο στον αιτούντα μέτοχο, εφόσον: α) υποβληθεί αίτημα ακύρωσης της αίτησης δανείου ή β) λόγω μη πληρότητας δικαιολογητικών ή γ) δεν αποσταλεί το Χ.Ο. εντός της τασσόμενης προθεσμίας ή δ) σε οποιοδήποτε στάδιο της διαδικασίας πριν την υπογραφή χρεωστικού ομολόγου, προκύψει διαγραφή του μετόχου για οποιονδήποτε λόγο από την μισθοδοσία της Ελληνικής Αστυνομίας ή του Πυροσβεστικού Σώματος ή ε) δεν βρέθηκε φορολογικά ενήμερος κατά τη διαδικασία ελέγχου από το Ταμείο ή στ) δεν δύναται να ικανοποιηθεί λόγω έλλειψης πιστώσεων. Στις ανωτέρω περιπτώσεις, η σχετική αίτηση θα τίθεται στο αρχείο με πράξη του Προϊστάμενου Διεύθυνσης Ασφάλισης Παροχών και θα ενημερώνονται σχετικά με γραπτό μήνυμα 'sms'.
- Σε περίπτωση που περιέλθει σε γνώση του Ταμείου, ότι δηλώθηκαν ψευδή στοιχεία στην Υπεύθυνη Δήλωση του ν.1599/1986 ή/και στο Χρεωστικό Ομόλογο, το χορηγηθέν δάνειο θα καθίσταται ληξιπρόθεσμο και άμεσα απαιτητό εκ του Ταμείου, πέραν των λοιπών κυρώσεων που προβλέπονται εκ του Νόμου.
- Εφιστάται ιδιαίτερη προσοχή, στην περίπτωση που δανειοδοτηθεί μέτοχος, ο οποίος έχει υπαχθεί στις διατάξεις του ν. 3869/10, καθώς υποχρεούται, κατά τα όσα ορίζονται ρητά στη διάταξη της παρ. 1 του άρθρου 10 του άνω νόμου, σε υποβολή ειλικρινούς δήλωσης για τα περιουσιακά στοιχεία και εισοδήματά τους, τόσο κατά τη διαδικασία που αρχίζει με την υποβολή της αίτησης, όσο και κατά την περίοδο ρύθμισης των οφειλών του. Παράβαση της υποχρέωσης αυτής από δόλο ή βαριά αμέλεια, την οποία μπορεί να επικαλεσθεί με αίτησή του οποιοσδήποτε πιστωτής, εφόσον δεν έχει παρέλθει ένα έτος από τότε που την πληροφορήθηκε, συνεπάγεται, με την επιφύλαξη τυχόν ποινικής ευθύνης, την απόρριψη του αιτήματος για ρύθμιση οφειλών με απαλλαγή σύμφωνα με το άρθρο 8 του εν λόγω νόμου ή την έκπτωση από τη ρύθμιση οφειλών και την απαλλαγή που έχει ήδη αποφασιστεί από το αρμόδιο δικαστήριο.

#### **θ. Ημερομηνία ΕΝΑΡΞΗΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ**

Ως ημερομηνία **έναρξης** υποβολής των αιτήσεων με τα απαραίτητα δικαιολογητικά, ορίζεται η **Τετάρτη 01 Μαρτίου 2023**.

Η επεξεργασία των υποβαλλόμενων αιτήσεων από τους Τομείς, **θα γίνεται σταδιακά ανάλογα με το πλήθος αυτών** στα πλαίσια του προγραμματισμού των Τομέων, με μέριμνα του Δ/ντή Ασφάλισης Παροχών. **Σε πρώτη φάση θα εξετασθούν οι αιτήσεις δανείων με πλήρη δικαιολογητικά, που θα υποβληθούν έως 07-04-2023.** Μετά την εξάντληση των πιστώσεων θα εκδοθεί ανακοίνωση από τους Τομείς για μη αποστολή αιτήσεων.

3. Η παρούσα θα αποσταλεί προς όλες τις Υπηρεσίες της Ελληνικής Αστυνομίας και του Πυροσβεστικού Σώματος μέσω Police on Line (POL) και Psnnet αντίστοιχα, για την έγκαιρη ενημέρωση όλων των ασφαλισμένων μας.
4. Για τυχόν διευκρινίσεις επί ζητημάτων που αφορούν στη διαδικασία έγκρισης-χορήγησης των δανείων εκτάκτων αναγκών, οι ενδιαφερόμενοι να απευθυνθούν στις Γραμματείες των Υπηρεσιών τους, οι οποίες θα μεριμνήσουν να έχουν ενημερωθεί για τα διαλαμβανόμενα στην παρούσα Εγκύκλιο. Οι υπάλληλοι των Γραμματειών, για την αποσαφήνιση σχετικών λεπτομερειών μπορούν να επικοινωνήσουν, στα παρακάτω τηλέφωνα:

**α.** για μετόχους του **Τ.Π.ΑΣ.** (τ. Ελληνική Χωροφυλακή): **2105276862.**

**β.** για μετόχους του **Τ.Π.Υ.Α.Π.** (τ. Αστυνομία Πόλεων): **2105276853.**

**γ.** για μετόχους του **Τ.Π.Υ.Π.Σ.** (Πυροσβεστικό Σώμα): **2105276881.**

Ο Προϊστάμενος Διεύθυνσης  
Ασφάλισης Παροχών ΤΑ.Π.Α.Σ.Α.

(Τ.Σ.Υ.)

Θεόδωρος Κ.ΒΑΣΙΛΑΚΗΣ  
ΑΡΧΙΠΥΡΑΡΧΟΣ

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι**  
**(Αστυνομικό προσωπικό)**  
**Τ.Π.ΑΣ. & Τ.Π.Υ.Α.Π.**



**ΑΙΤΗΣΗ**

(Όλα τα πεδία συμπληρώνονται υποχρεωτικά)

**ΠΡΟΣ**

ΤΑ.Π.Α.Σ.Α.

Δ/ΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΑΡΟΧΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΠΑΡΟΧΩΝ ΑΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΕΛ.ΑΣ.  
**ΤΟΜΕΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΩΝ**  
**(Τ.Π.ΑΣ.)**  
ΒΕΡΑΝΖΕΡΟΥ 48 - Τ.Κ. 104 38 ΑΘΗΝΑ

Α.Γ.Μ. ....

ΒΑΘΜΟΣ.....

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ.....

Α.Δ.Τ.....

Α.Μ.Κ.Α.....

Α.Φ.Μ.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΠΟΛΗ .....

ΟΔΟΣ ..... ΤΚ.....

**ΥΠΗΡΕΣΙΑ**

ΤΗΛ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ .....

**ΤΡΑΠΕΖΑ:**.....

**IBAN ΤΡΑΠΕΖΑΣ**

GR .....

\*Για λογαριασμό IBAN διαφορετικό της **Εθνικής Τράπεζας**, επιβάρυνση δικαιούχου

**ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ**

Τηλ. Σταθερό .....

Τηλ. Κινητό .....

(Για επικοινωνία με SMS)

Email :.....

Παρακαλώ όπως μου εγκρίνετε και χορηγήσετε δάνειο

**3.003,66 €**

Για όσους έχουν τουλάχιστον δέκα (10) έτη ασφάλισης

**4.001,83€**

Για όσους έχουν τουλάχιστον είκοσι (20) έτη ασφάλισης.

Επιλέξτε **μόνο ένα ποσό**.

Ο έκτακτος λόγος για τον οποίο αιτούμαι το δάνειο είναι:

Νοσηλεία – θεραπεία λόγω ασθένειας

Επιλέξτε **μόνο μία αιτιολογία**

Τοκετός

Θάνατος

Γάμος

Έκτακτη στεγαστική ανάγκη

Συνημμένα υποβάλλω τα εξής δικαιολογητικά:

- α) Υπεύθυνη Δήλωση ν.1599/1986.** (Έντυπο Ταμείου)
- β) Φ/Α αναλυτικού μηνιαίου σημειώματος αποδοκών μισθοδοσίας που αντιστοιχεί στο μήνα υποβολής της αίτησης.**
- γ) Φ/Α τραπεζικού λογαριασμού IBAN οποιασδήποτε Τράπεζας με δικαιούχο τον αιτούντα.**
- δ) Παραστατικά που αποδεικνύουν την έκτακτη ανάγκη.** (Αναγράφονται υποχρεωτικά)

**ε) Χρεωστικό Ομόλογο (εις διπλούν),** επέχον θέση δανειακής σύμβασης (ΠΡΟΣΟΧΗ θα αποσταλεί μετά την έγκριση του δανείου) .

**στ) Αποδεικτικό Φορολογικής Ενημερότητας** χωρίς όρους παρακράτησης (ΠΡΟΣΟΧΗ δεν θα υποβάλλεται, θα αναζητείται αυτεπάγγελα από το Ταμείο κατά το στάδιο της εκταμίευσης του δανείου).

Με τη συμπλήρωση της παρούσας Αίτησης που καταθέτω σήμερα και την υπογραφή αυτής, δηλώνω ελεύθερα, ρητά και με πλήρη επίγνωση των δικαιωμάτων που απορρέουν από τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων [GDPR ΕΕ2016/679] και τον Ν.4624/2019, ότι ΣΥΝΑΙΝΩ και παρέχω την ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή μου, στην επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που περιλαμβάνονται στην αίτησή μου και στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά αυτής, από την υπηρεσία στην οποία κατέθεσα την αίτηση, με σκοπό την διαβίβαση αυτών μέσω της εφαρμογής Police on Line στο ΤΑ.Π.Α.Σ.Α. Σκοπός της επεξεργασίας αυτής είναι η αποτελεσματικότερη εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων του Ταμείου. (Η παρούσα δήλωση αφορά μόνο όσους επιλέγουν να αποστείλουν την αίτηση μέσω Police on Line).

Επίσης παρέχω την εξουσιοδότηση να μου αποσταλεί οποιοδήποτε πληροφορία ή έγγραφο σχετικά με το αίτημά μου με sms ή email, στα στοιχεία επικοινωνίας που έχω δηλώσει στην αίτηση μου.

**Σημείωση:** Για οποιαδήποτε περαιτέρω σχετική πληροφορία μπορείτε να ανατρέξετε στο διαδικτυακό μας τόπο [www.tapasa.gr](http://www.tapasa.gr) και περί προσωπικών δεδομένων να απευθυνθείτε στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων του Οργανισμού στο email: [dpo@tapasa.gr](mailto:dpo@tapasa.gr).

.....  
(Πόλη)

..... /..... / **2023**  
(Ημερομηνία)

**Ο/Η ΑΙΤ.....**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ:	<b>Τ.Α.Π.Α.Σ.Α./ΤΟΜΕΑ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΩΝ (Τ.Π.Α.Σ.)</b>						
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης:				Τόπος Γέννησης:			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Δ/νση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου (Email):					ΑΦΜ:		
ΑΜΚΑ:							

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(1)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**I. ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ υποχρεωτικά ΕΝΑ ΕΚ ΤΩΝ α) και β)**

- α)  Δεν οφείλω δάνειο σε πιστωτικό ίδρυμα ή ασφαλιστικό φορέα, πέραν όσων φαίνονται στη μηνιαία μισθοδοσία μου.  
(Συμπληρώνεται και στην περίπτωση που δεν υπάρχει καμία οφειλή δανείου)
- β)  Έχω λάβει δάνειο που δεν φαίνεται στη μηνιαία μισθοδοσία μου:  
1) από ..... με μηνιαία δόση ..... €, σύνολο οφειλής ..... € και διάρκεια αποπληρωμής .....  
2) από ..... με μηνιαία δόση ..... €, σύνολο οφειλής ..... € και διάρκεια αποπληρωμής .....
- γ) Έχω συνολική οφειλή σε Πιστωτικές Κάρτες ύψους ..... €. (Υφιστάμενη κατάσταση την ημερομηνία της αίτησης).  
δ) Έχω οφειλή από Υπερανάληψη ύψους ..... €. (Υφιστάμενη κατάσταση την ημερομηνία της αίτησης).

**II. ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ υποχρεωτικά ΕΝΑ ΕΚ ΤΩΝ α) και β)**

- α)  Δεν έχω ενταχθεί και δεν έχω υποβάλει αίτηση για ένταξη, ούτε εγώ ούτε η σύζυγος μου (διαγράψτε σχετικά σε περίπτωση άγαμου), σε εξωδικαστική - φιλική ρύθμιση οφειλών ή στον ν.3869/2010 (υπερχρεωμένα νοικοκυριά, συμπεριλαμβανομένων των ασφαλιστικών μέτρων), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει. Το σύνολο των υφισταμένων δανειακών υποχρεώσεων της οικογένειάς μου εξυπηρετείται κανονικά.
- β)  Έχω υπαχθεί εγώ ή η σύζυγός μου (διαγράψτε σχετικά και σε περίπτωση άγαμου) στον ν. 3869/10 **και έχω απαλλαγεί** πλήρως από κάθε τυχόν υφιστάμενο υπόλοιπο οφειλής έναντι όλων των πιστωτών μου, με απόφαση πιστοποίησης της απαλλαγής μου, από το αρμόδιο δικαστήριο.

**ΤΟ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΟΤΑΝ ΤΟ ΑΙΤΗΜΑ ΓΙΑ ΔΑΝΕΙΟ ΑΦΟΡΑ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΑ ΜΕΛΗ**

- III. α) Είμαι **έγγαμος/η**  ή **διαζευγμένος /η**  ή **εν διαστάσει**  ή **χήρος/α**  ή **σύμφωνο συμβίωσης**  και το δάνειο που αιτούμαι αφορά αντιμετώπιση έκτακτης ανάγκης του μέλους της οικογένειάς μου .....  
(ονοματεπώνυμο) / .....(συγγενική σχέση), **το οποίο συντηρώ.**
- β) Είμαι **άγαμος/η**  και το δάνειο που αιτούμαι αφορά αντιμετώπιση έκτακτης ανάγκης του μέλους **της πατρικής μου** οικογένειας .....  
(ονοματεπώνυμο) / ..... (συγγενική σχέση).

**ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ**

Για το γνήσιο της υπογραφής του/της

..... του .....

**ΑΔΤ** ...../...../.....

...../...../2023

**Ο ΒΕΒΑΙΩΝ**

Ημερομηνία: ...../...../2023

Ο - Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

(1) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.»

**Α Ι Τ Η Σ Η**

(Όλα τα πεδία συμπληρώνονται υποχρεωτικά)

**ΠΡΟΣ**

ΤΑ.Π.Α.Σ.Α.

Δ/ΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΑΡΟΧΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΠΑΡΟΧΩΝ ΑΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΕΛ.ΑΣ.**ΤΟΜΕΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΠΟΛΕΩΝ  
(Τ.Π.Υ.Α.Π.)**

ΒΕΡΑΝΖΕΡΟΥ 48 - Τ.Κ. 104 38 ΑΘΗΝΑ

Α.Γ.Μ. ....

ΒΑΘΜΟΣ.....

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ.....

Α.Δ.Τ.....

Α.Μ.Κ.Α.....

Α.Φ.Μ.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΠΟΛΗ .....

ΟΔΟΣ ..... ΤΚ.....

**ΥΠΗΡΕΣΙΑ**

.....

ΤΗΛ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

.....

**ΤΡΑΠΕΖΑ:**.....**IBAN ΤΡΑΠΕΖΑΣ**

GR .....

\*Για λογαριασμό IBAN διαφορετικό της **Εθνικής Τράπεζας**, επιβάρυνση δικαιούχου**ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ**

Τηλ. Σταθερό .....

Τηλ. Κινητό .....

(Για επικοινωνία με SMS)

Email :.....

Παρακαλώ όπως μου εγκρίνετε και κορηγήσετε δάνειο

 **3.003,66 €**

Για όσους έχουν τουλάχιστον δέκα (10) έτη ασφάλισης

 **4.001,83 €**

Για όσους έχουν τουλάχιστον είκοσι (20) έτη ασφάλισης.

Επιλέξτε **μόνο ένα ποσό**.

Ο έκτακτος λόγος για τον οποίο αιτούμαι το δάνειο είναι:

 Νοσηλεία – θεραπεία λόγω ασθένειας Τοκετός Θάνατος Γάμος Έκτακτη στεγαστική ανάγκηΕπιλέξτε **μόνο μία αιτιολογία**.Συνημμένα υποβάλλω τα εξής δικαιολογητικά:**α) Υπεύθυνη Δήλωση Ν. 1599/1986. (Εντυπο Ταμείου)****β) Φ/Α αναλυτικού μηνιαίου σημειώματος αποδοκών μισθοδοσίας που αντιστοιχεί στο μήνα υποβολής της αίτησης.****γ) Φ/Α τραπεζικού λογαριασμού IBAN οποιασδήποτε Τράπεζας με δικαιούχο τον αιτούντα.****δ) Παραστατικά που αποδεικνύουν την έκτακτη ανάγκη.**(Αναγράφονται υποχρεωτικά)**ε) Χρεωστικό Ομόλογο (εις διπλούν), επέχον θέση δανειακής σύμβασης (ΠΡΟΣΟΧΗ θα αποσταλεί μετά την έγκριση του δανείου) .****στ) Αποδεικτικό Φορολογικής Ενημερότητας χωρίς όρους παρακράτησης (ΠΡΟΣΟΧΗ δεν θα υποβάλλεται, θα αναζητείται αυτεπάγγελα από το Ταμείο κατά το στάδιο της εκταμίευσης του δανείου).**

Με τη συμπλήρωση της παρούσας Αίτησης που καταθέτω σήμερα και την υπογραφή αυτής, δηλώνω ελεύθερα, ρητά και με πλήρη επίγνωση των δικαιωμάτων που απορρέουν από τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων [GDPR EE2016/679] και τον Ν.4624/2019, ότι ΣΥΝΑΙΝΩ και παρέχω την ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή μου, στην επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που περιλαμβάνονται στην αίτησή μου και στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά αυτής, από την υπηρεσία στην οποία κατέθεσα την αίτηση, με σκοπό την διαβίβαση αυτών μέσω της εφαρμογής Police on Line στο ΤΑ.Π.Α.Σ.Α. Σκοπός της επεξεργασίας αυτής είναι η αποτελεσματικότερη εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων του Ταμείου. (Η παρούσα δήλωση αφορά μόνο όσους επιλέγουν να αποστείλουν την αίτηση μέσω Police on Line).

Επίσης παρέχω την εξουσιοδότηση να μου αποσταλεί οποιοδήποτε πληροφορία ή έγγραφο σχετικά με το αίτημά μου με sms ή email, στα στοιχεία επικοινωνίας που έχω δηλώσει στην αίτησή μου.

**Σημείωση:** Για οποιαδήποτε περαιτέρω σχετική πληροφορία μπορείτε να ανατρέξετε στο διαδικτυακό μας τόπο [www.tapasa.gr](http://www.tapasa.gr) και περί προσωπικών δεδομένων να απευθυνθείτε στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων του Οργανισμού στο email: [dpo@tapasa.gr](mailto:dpo@tapasa.gr)

.....

(Πόλη)

..... / ..... / **2023**

(Ημερομηνία)

**Ο/Η ΑΙΤ.....**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ:	<b>Τ.Α.Π.Α.Σ.Α./ΤΟΜΕΑ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΠΟΛΕΩΝ (Τ.Π.Υ.Α.Π.)</b>						
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης:				Τόπος Γέννησης:			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Δ/νση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου (Email) :				ΑΦΜ:			
ΑΜΚΑ:							

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(1)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**I. ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ υποχρεωτικά ΕΝΑ ΕΚ ΤΩΝ α) και β)**

- α)  Δεν οφείλω δάνειο σε πιστωτικό ίδρυμα ή ασφαλιστικό φορέα, πέραν όσων φαίνονται στη μηνιαία μισθοδοσία μου. (Συμπληρώνεται και στην περίπτωση που δεν υπάρχει καμία οφειλή δανείου στη μισθοδοσία)
- β)  Έχω λάβει δάνειο που δεν φαίνεται στη μηνιαία μισθοδοσία μου:  
 1) από ..... με μηνιαία δόση ..... €, σύνολο οφειλής ..... € και διάρκεια αποπληρωμής .....  
 2) από ..... με μηνιαία δόση ..... €, σύνολο οφειλής ..... € και διάρκεια αποπληρωμής .....
- γ) Έχω συνολική οφειλή σε Πιστωτικές Κάρτες ύψους ..... €. (Υφιστάμενη κατάσταση την ημερομηνία της αίτησης).  
 δ) Έχω οφειλή από Υπερανάληψη ύψους ..... €. (Υφιστάμενη κατάσταση την ημερομηνία της αίτησης).

**II. ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ υποχρεωτικά ΕΝΑ ΕΚ ΤΩΝ α) και β)**

- α)  Δεν έχω ενταχθεί και δεν έχω υποβάλει αίτηση για ένταξη, ούτε εγώ ούτε η σύζυγος μου (διαγράψτε σχετικά σε περίπτωση άγαμου), σε εξωδικαστική - φιλική ρύθμιση οφειλών ή στον ν.3869/2010 (υπερχρεωμένα νοικοκυριά, συμπεριλαμβανομένων των ασφαλιστικών μέτρων), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει. Το σύνολο των υφισταμένων δανειακών υποχρεώσεων της οικογένειάς μου εξυπηρετείται κανονικά.
- β)  Έχω υπαχθεί εγώ ή η σύζυγός μου (διαγράψτε σχετικά και σε περίπτωση άγαμου) στον ν. 3869/10 και έχω απαλλαγεί πλήρως από κάθε τυχόν υφιστάμενο υπόλοιπο οφειλής έναντι όλων των πιστωτών μου, με απόφαση πιστοποίησης της απαλλαγής μου, από το αρμόδιο δικαστήριο.

**ΤΟ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΟΤΑΝ ΤΟ ΑΙΤΗΜΑ ΓΙΑ ΔΑΝΕΙΟ ΑΦΟΡΑ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΑ ΜΕΛΗ**

- III α) Είμαι έγγαμος/η  ή διαζευγμένος /η  ή εν διαστάσει  ή χήρος/α  ή σύμφωνο συμβίωσης  και το δάνειο που αιτούμαι αφορά αντιμετώπιση έκτακτης ανάγκης του μέλους της οικογένειάς μου ..... (ονοματεπώνυμο) / ..... (συγγενική σχέση), το οποίο συντηρώ
- β) Είμαι άγαμος/η  και το δάνειο που αιτούμαι αφορά αντιμετώπιση έκτακτης ανάγκης του μέλους της πατρικής μου οικογένειας ..... (ονοματεπώνυμο) / ..... (συγγενική σχέση).

**ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ**  
 Για το γνήσιο της υπογραφής του/της  
 .....  
 ..... του .....  
**ΑΔΤ** ..... / ..... / .....  
 .....  
 ..... / ..... / 2023  
**Ο ΒΕΒΑΙΩΝ**

Ημερομηνία: ...../...../2023  
 Ο - Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

(1) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ**  
**(Πυροσβεστικό προσωπικό)**  
**Τ.Π.Υ.Π.Σ.**

**ΑΙΤΗΣΗ**  
(Όλα τα πεδία συμπληρώνονται  
υποχρεωτικά)

**ΠΡΟΣ**  
ΤΑ.Π.Α.Σ.Α.  
Δ/ΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΑΡΟΧΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΠΑΡΟΧΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ Π.Σ.  
**ΤΟΜΕΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ**  
**ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ (Τ.Π.Υ.Π.Σ.)**  
ΒΕΡΑΝΖΕΡΟΥ 48 - Τ.Κ. 104 38 ΑΘΗΝΑ

A.M. ....

ΒΑΘΜΟΣ.....

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ.....

A.Δ.Τ.....

A.M.K.A.....

A.Φ.Μ.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΠΟΛΗ .....

ΟΔΟΣ ..... ΤΚ.....

ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΤΗΛ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

ΤΡΑΠΕΖΑ:

**IBAN ΤΡΑΠΕΖΑΣ**

GR .....

\*Για λογαριασμό IBAN διαφορετικό της  
**Εθνικής Τράπεζας**, επιβάρυνση δικαιούχου

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Τηλ. Σταθερό .....

Τηλ. Κινητό .....

(Για επικοινωνία με SMS)

Email :.....

Παρακαλώ όπως μου εγκρίνετε και χορηγήσετε δάνειο

- 2.001,76 €** Για όσους έχουν τουλάχιστον τρία (3) έτη ασφάλισης.  
 **3.003,66 €** Για όσους έχουν τουλάχιστον δέκα (10) έτη ασφάλισης  
 **4.001,83 €** Για όσους έχουν τουλάχιστον είκοσι (20) έτη ασφάλισης.

Επιλέξτε  
μόνο  
ένα  
ποσό.

**Ο έκτακτος λόγος για τον οποίο αιτούμαι το δάνειο είναι:**

- Νοσηλεία - θεραπεία λόγω ασθένειας  
 Τοκετός  
 Θάνατος  
 Γάμος  
 Έκτακτη στεγαστική ανάγκη  
 Λουτροθεραπεία

Επιλέξτε **μία αιτία**

Συνημμένα υποβάλλω τα εξής δικαιολογητικά:

- α) Υπεύθυνη Δήλωση ν.1599/1986.** (Έντυπο Ταμείου)  
**β) Φ/Α αναλυτικού μηνιαίου σημειώματος αποδοκών μισθοδοσίας που αντιστοιχεί στο μήνα υποβολής της αίτησης.**  
**γ) Φ/Α τραπεζικού λογαριασμού IBAN οποιασδήποτε Τράπεζας με δικαίωμα τον αιτούντα.**  
**δ) Παραστατικά που αποδεικνύουν την έκτακτη ανάγκη.** (Αναγράφονται υποχρεωτικά)

**ε) Χρεωστικό Ομόλογο (εις διπλούν),** επέχον θέση δανειακής σύμβασης (ΠΡΟΣΟΧΗ θα αποσταλεί μετά την έγκριση του δανείου).

**στ) Αποδεικτικό Φορολογικής Ενημερότητας χωρίς όρους παρακράτησης (ΠΡΟΣΟΧΗ** δεν θα υποβάλλεται, θα αναζητείται αυτεπάγγελτα από το Ταμείο κατά το στάδιο της εκταμίευσης του δανείου).

Με τη συμπλήρωση της παρούσας Αίτησης που καταθέτω σήμερα και την υπογραφή αυτής, δηλώνω ελεύθερα, ρητά και με πλήρη επίγνωση των δικαιωμάτων που απορρέουν από τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων [GDPR ΕΕ2016/679] και τον Ν.4624/2019, ότι ΣΥΝΑΙΝΩ και παρέχω την ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή μου, στην επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που περιλαμβάνονται στην αίτησή μου και στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά αυτής, από την υπηρεσία στην οποία κατέθεσα την αίτηση, με σκοπό την διαβίβαση αυτών μέσω της εφαρμογής PSNET στο ΤΑ.Π.Α.Σ.Α. Σκοπός της επεξεργασίας αυτής είναι η αποτελεσματικότερη εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων του Ταμείου. (Η παρούσα δήλωση αφορά μόνο όσους επιλέγουν να αποστείλουν την αίτηση μέσω PSNET).

Επίσης παρέχω την εξουσιοδότηση να μου αποσταλεί οποιοδήποτε πληροφορία ή έγγραφο σχετικά με το αίτημά μου με sms ή email, στα στοιχεία επικοινωνίας που έχω δηλώσει στην αίτησή μου.

**Σημείωση:** Για οποιαδήποτε περαιτέρω σχετική πληροφορία μπορείτε να ανατρέξετε στο διαδικτυακό μας τόπο [www.tapasa.gr](http://www.tapasa.gr) και περί προσωπικών δεδομένων να απευθυνθείτε στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων του Οργανισμού στο email: [dpo@tapasa.gr](mailto:dpo@tapasa.gr)

.....  
(Πόλη)

..... / ..... / **2023**  
(Ημερομηνία)

**Ο/Η ΑΙΤ.....**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ/:	<b>Τ.Α.Π.Α.Σ.Α./ΤΟΜΕΑ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ (Τ.Π.Υ.Π.Σ.)</b>						
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης:				Τόπος Γέννησης:			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Δ/νση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου (Email):				ΑΦΜ:			
ΑΜΚΑ:							

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(1)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**I. ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ υποχρεωτικά ΕΝΑ ΕΚ ΤΩΝ α) και β)**

- α)  Δεν οφείλω δάνειο σε πιστωτικό ίδρυμα ή ασφαλιστικό φορέα, πέραν όσων φαίνονται στη μηνιαία μισθοδοσία μου. (Συμπληρώνεται και στην περίπτωση που δεν υπάρχει καμία οφειλή δανείου στη μισθοδοσία)
- β)  Έχω λάβει δάνειο που δεν φαίνεται στη μηνιαία μισθοδοσία μου:
- 1) από ..... με μηνιαία δόση ..... € , σύνολο οφειλής ..... € και διάρκεια αποπληρωμής .....
- 2) από ..... με μηνιαία δόση ..... € , σύνολο οφειλής ..... € και διάρκεια αποπληρωμής .....
- γ) Έχω συνολική οφειλή σε Πιστωτικές Κάρτες ύψους ..... €. (Υφιστάμενη κατάσταση την ημερομηνία της αίτησης).
- δ) Έχω οφειλή από Υπερανάληψη ύψους ..... €. (Υφιστάμενη κατάσταση την ημερομηνία της αίτησης).

**II. ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ υποχρεωτικά ΕΝΑ ΕΚ ΤΩΝ α) και β)**

- α)  Δεν έχω ενταχθεί και δεν έχω υποβάλει αίτηση για ένταξη, ούτε εγώ ούτε η σύζυγος μου (διαγράψτε σχετικά σε περίπτωση άγαμου), σε εξωδικαστική - φιλική ρύθμιση οφειλών ή στον ν.3869/2010 (υπερχρεωμένα νοικοκυριά, συμπεριλαμβανομένων των ασφαλιστικών μέτρων), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει. Το σύνολο των υφισταμένων δανειακών υποχρεώσεων της οικογένειάς μου εξυπηρετείται κανονικά.
- β)  Έχω υπαχθεί εγώ ή η σύζυγός μου (διαγράψτε σχετικά και σε περίπτωση άγαμου) στον ν. 3869/10 και έχω απαλλαγεί πλήρως από κάθε τυχόν υφιστάμενο υπόλοιπο οφειλής έναντι όλων των πιστωτών μου, με απόφαση πιστοποίησης της απαλλαγής μου, από το αρμόδιο δικαστήριο.

**ΤΟ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΟΤΑΝ ΤΟ ΑΙΤΗΜΑ ΓΙΑ ΔΑΝΕΙΟ ΑΦΟΡΑ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΑ ΜΕΛΗ**

- III α) Είμαι έγγαμος/η  ή διαζευγμένος /η  ή εν διαστάσει  ή χήρος/α  ή σύμφωνο συμβίωσης  και το δάνειο που αιτούμαι αφορά αντιμετώπιση έκτακτης ανάγκης του μέλους της οικογένειάς μου ..... (ονοματεπώνυμο) / ..... (συγγενική σχέση), το οποίο συντηρώ.
- β) Είμαι άγαμος/η  και το δάνειο που αιτούμαι αφορά αντιμετώπιση έκτακτης ανάγκης του μέλους της πατρικής μου οικογένειας ..... (ονοματεπώνυμο) / ..... (συγγενική σχέση).

**ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ**

Για το γνήσιο της υπογραφής του/ης

Ημερομηνία: ...../...../2023

Ο - Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

ΑΔΤ ..... / ...../...../.....

..... /...../2023

**Ο ΒΕΒΑΙΩΝ**

(1) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.»