

**ΑΙΤΗΣΗ**

ΠΡΟΣ

Τ.Ε.Α.Π.Α.Σ.Α./ ΤΜΗΜΑ  
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΣΟΔΩΝ/ Τ.Π.ΑΣ.**ΜΗΤΡΩΟ ΣΩΜΑΤΟΣ:**Βερανζέρου 48  
ΑΘΗΝΑ ΤΚ 10438**ΕΠΩΝΥΜΟ:****ΟΝΟΜΑ:**Παρακαλώ όπως προβείτε, λόγω  
αρμοδιότητας, στις απαραίτητες ενέργειες  
ώστε να μου αναγνωρισθεί ο χρόνος  
φοίτησής μου στην Σχολή**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:**

.....

**Α.Μ.Κ.Α.:**

.....(α) από .....-.....-.....

**Α.Φ.Μ.:**έως και .....-.....-....., σύμφωνα με  
το άρθρο 8 της υπ' αριθ.8000/20/89-α' από  
13-3-2014 Απόφασης του κ. Υπουργού  
Δημόσια Τάξης & Προστασίας του Πολίτη.**Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:****ΤΗΛ:**Α. Επισυνάπτεται αντίγραφο Φύλλου  
Μητρώου από την Δ/ση Αστυν.  
Προσωπικού & Εσωτερικών  
Λειτουργιών/Α.Ε.Α., από το οποίο  
προκύπτει ο χρόνος φοίτησης σχολής,  
καθώς και βεβαίωση αποδοχών και  
κρατήσεων της τελευταίας μισθοδοσίας από  
ΕΛ.ΑΣ. από το 6<sup>ο</sup> Τμήμα της Δ/νσης  
Οικονομικών/ Α.Ε.Α..

Β. Το υπολογιζόμενο ποσό θα καταβάλλω:

 Εφάπαξ Σε .....(β) μηνιαίες δόσεις.Το οφειλόμενο ποσό θα καταβάλω στον υπ'  
αριθ. GR 2301100400000004054501285  
τηρούμενο λογαριασμό του Τ.Π.ΑΣ. στην  
Εθνικής Τράπεζας.

α. Αναγράφεται κατά περίπτωση η σχολή φοίτησης.

β. Σε περίπτωση μη εφάπαξ καταβολής αναγράφεται ο αριθμός δόσεων ολογράφως  
και αριθμητικώς, ο οποίος δεν πρέπει να ξεπερνά τις (δώδεκα) 12.

Αθήνα

2014

Ο  
ΑΙΤΩΝ