

.....20....
(Πόλη) (Ημερομηνία)

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ
Τ.Ε.Α.Π.Α.Σ.Α.
Δ/ΝΣΗ: ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΑΡΟΧΩΝ
ΤΜΗΜΑ: ΤΜΗΜΑ ΠΑΡΟΧΩΝ
ΤΟΜΕΑΣ:
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.....

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΩ.....

.....

Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ.....

.....

Τ.Κ.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....

.....

Τ.Κ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ.....

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ (Υποχρεωτικά πεδία)

Τηλ. Σταθερό

Τηλ. Κινητό

Email :.....

Fax :.....

ΤΡΑΠΕΖΑ *

* Αναγράφεται το υποκατάστημα της Τράπεζας στην οποία θέλετε να κατατεθούν τα χρήματα.

- Για το **ΤΠΥΑΠ**: ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ
- Για το **ΤΕΑΕΧ**: ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ
- Για το **ΤΕΑΥΠΣ**: ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ

Παρακαλώ όπως μου εγκρίνετε και χορηγήσετε δάνειο
ύψους € για την κάλυψη των αναγκών μου
λόγω

Συνημμένα υποβάλλω τα σχετικά δικαιολογητικά:

α) Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/1986 σχετικά με την **οφειλή μου ή μη από δάνεια** σε περισσότερους από ένα Φορέα Ασφάλισης ή σε άλλα Χρηματοπιστωτικά Ιδρύματα ή Τομέα του ΤΕΑΠΑΣΑ καθώς και **τη μηνιαία Δόση του Δανείου ή ότι δεν οφείλω κανένα Δάνειο σε κανένα πιστωτικό ίδρυμα ή ασφαλιστικό φορέα ή Τομέα του ΤΕΑΠΑΣΑ)**

β) Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/1986 σχετικά με τους λόγους χορήγησης του δανείου σύμφωνα με το άρθ.16 παρ.1 εδαφ.γ του Ν.3586/2007 σε συνδυασμό με το αρθ.20 παρ.12^ε του Ν.4019/2011(γάμος, τοκετός, σοβαρής ασθένεια, θανάτου, άλλης έκτακτης στεγαστικής ανάγκης).

γ) Αναλυτικό σημείωμα μηνιαίων αποδοχών (πρόσφατης μισθοδοσίας).

δ) Αντίγραφο Φύλλο Μητρώο για Αστυνομικούς Υπαλλήλους Α' Μέρους - Στρατολογικές μεταβολές (Θεωρημένο από την Υπηρεσία). **Βεβαίωση ετών υπηρεσίας** για Πυροσβεστικούς Υπαλλήλους ή Πολιτικούς Υπαλλήλους.

- Το προβλεπόμενο **Χρεωστικό Ομόλογο** (Απόδειξη χρέους) επέχοντος θέση Δανειακής Σύμβασης, θα αποστείλω στην Υπηρεσία σας εντός δέκα (10) ημερών απαρεγκλίτως, μετά την ενημέρωση έγκρισης χορήγησης του αιτουμένου δανείου.

..... **ΑΙΤ**.....