

Αθήνα,201..

Αρ. πρωτ.:

ΑΙΤΗΣΗ:

Στοιχεία Αιτούντος:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

Στοιχεία Ασφαλισμένου/Συνταξιούχου:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝ ΠΑΤΡΟΣ:

ΑΜΚΑ:

Τέως ΤΑΜΕΙΟ (σημειώνετε με X):

ΤΕΑΔΥ, ΤΑΔΚΥ, ΤΕΑΠΟΚΑ,

ΤΕΑΥΕΚ, ΤΕΑΕΙΓΕ, ΤΕΑΠΟΖΟ,

ΤΕΑΧ, ΤΕΑΠ-ΕΥΔΑΠ, ΤΕΑΠ-ΟΤΕ,

ΤΕΑΠ-ΕΛΤΑ, ΤΕΑΠ-ΕΡΤΤ, ΤΕΑΠ-ΔΕΗ, ΤΕΑΥΝΤΠ, ΤΕΑΗΕ, ΤΕΑΠΕΤ,

ΤΕΑΠΑΕ, ΤΣΕΑΠΓΣΟ, ΤΑΠΕΑΠ,

ΤΑΠΓΤΕ, ΤΕΑΠΕΤΕ, ΤΕΑΜ/ΕΤΕΑΜ,

ΑΛΛΟ (διευκρινήστε):

ΑΜ. τ. ΤΑΜΕΙΟΥ:

ΑΔΤ:

ΑΦΜ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΤΚ:, ΠΕΡΙΟΧΗ:

ΤΗΛ:

ΚΙΝ:

EMAIL:

FAX:

ΠΡΟΣ

ΕΤΕΑ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ

ΤΜΗΜΑ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ

ΘΕΜΑ: ΕΠΙΣΠΕΥΣΗ

Παρακαλώ όπως εξετάσετε κατα προτεραιότητα την με αριθμό:

/..... αίτηση συνταξιοδότησης λόγω:

Γήρατος,

Αναπηρίας,

Θανάτου

σε εφαρμογή της αρ. 422/40/16-10-2013 απόφασης του ΔΣ του ΕΤΕΑ περί επισπεύσεως αιτήσεων λόγω:

θανάτου του Ασφαλισμένου,

θανάτου του υποψηφίου Συνταξιούχου,

πλειστηριασμού πρώτης κατοικίας

ποσοστού αναπηρίας 80%+ και άνω δικαιούχου, ή συζύγου, ή τέκνων αυτού,

ποσοστού αναπηρίας 67%+ με ατομικό εισόδημα έως 10.000€ και οικογενειακό εισόδημα έως 16.000€

Μονογονεϊκής οικογένειας με ατομικό εισόδημα έως 16.000

Άλλο:

Επισυνάπτω:

Ιατρική Γνωμάτευση,

Πιστοποιητικό Αναπηρίας,

Εκκαθαριστικό τελευταίου έτους:

Δικαστική Απόφαση/Κατασχετήριο,

Ληξιαρχική πράξη θανάτου,

Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης,

Άλλο:

... αιτ.....