

## ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΠΑΡΑΠΛΗΓΙΑΣ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΩΝ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ	
ΕΠΩΝΥΜΟ:	ΟΝΟΜΑ:
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:	ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:
ΑΦΜ:	ΑΜΚΑ:
ΟΔΟΣ – ΑΡ.:	ΠΕΡΙΟΧΗ:
Τ.Κ.:	
ΤΗΛ.:	ΚΙΝΗΤΟ 1:
ΛΟΓ/ΣΜΟΣ IBAN:	ΚΙΝΗΤΟ 2:
<b>ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ (ΟΝΟΜ/ΜΟ):</b>	

Υποβάλλω τα απαραίτητα δικαιολογητικά και παρακαλώ για:

1. τη χορήγηση (νέος δικαιούχος).
2. τη συνέχιση ή επανεπιδότηση (παλαιός δικαιούχος) (Αρ. Μητρ.: ).
3. τη διακοπή (λόγω θανάτου – συνταξιοδότησης – εύρεσης εργασίας – εισαγωγής σε ίδρυμα κλπ) (Αρ. Μητρ.: ).
4. τη διακοπή λόγω μετοίκησης (αλλαγή κατοικίας – χωρικής αρμοδ/τας) (Αρ. Μητρ.: ).
5. την αλλαγή προσωπικών δεδομένων (αλλαγή ταυτότητας – διεύθυνσης – IBAN – διόρθωση απόφασης ΚΕΠΑ κλπ) (Αρ. Μητρ.: ).

Αργυρούπολη, ..... / ..... / .....

Ο/Η Αιτ.....

.....  
(υπογραφή)