

ΑΙΤΗΣΗ

Για την καταβολή εφάπαξ βοηθήματος

ΠΡΟΣ

Τ.Α.Υ.Τ.Ε.Κ.Ω.

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
Β' ΤΜΗΜΑ ΕΣΟΔΩΝ ΚΑΙ ΑΠΟΝΟΜΗΣ
ΕΦΑΠΑΞ ΙΟΝΙΚΗΣ - ΛΑΪΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ

1. ΕΠΩΝΥΜΟ :
2. ΟΝΟΜΑ :
3. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : 4. ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ :
5. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΤΟΥ / ΤΗΣ ΣΥΖΥΓΟΥ :
6. ΑΡ.ΔΕΛΤ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ : 7. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ :
8. ΤΗΛΕΦΩΝΑ : ΣΤΑΘΕΡΟ ΚΙΝΗΤΟ :
9. Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (ΠΕΡΙΟΧΗ) : ΟΔΟΣ : Τ.Κ. :

Κύριοι,

⇒ Σας γνωρίζω ότι αποχώρησα από την ALPHA BANK την (Α) και παρακαλώ να μου καταβάλετε το εφάπαξ βοήθημα, σύμφωνα με τις διατάξεις του Καταστατικού του Ταμείου, τις οποίες δηλώνω ότι γνωρίζω και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

⇒ Αιτία Εξόδου (Β)

⇒ Πριν από την ασφάλισή μου στον Τομέα Πρόνοιας Προσωπικού Ιονικής - Λαϊκής Τράπεζας, ασφαλίστηκα στον αντίστοιχο Τομέα του και επιθυμώ την προσμέτρηση ολόκληρου του χρόνου αυτού, σύμφωνα με τις διατάξεις περί διαδοχικής ασφάλισης του άρθρου 12 Ν.1405/83, όπως ισχύουν σήμερα (Γ).

⇒ Συνημμένα υποβάλλω τα εξής δικαιολογητικά :

1. Συνταξιοδοτική απόφαση του ΙΚΑ - ΕΤΑΜ υπ' αριθμ. πρωτ. (όταν εκδοθεί)
2. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας
3. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86
4. Βεβαίωση χρόνου ασφάλισης από άλλο ασφαλιστικό φορέα (ΙΚΑ, ΤΕΒΕ, κλπ)
5. Φορολογική ενημερότητα
6. Πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης
7. Αριθμός Λογαριασμού στην ALPHA BANK

Στο πλαίσιο εφαρμογής των διατάξεων του αρθρ.16 του Ν.3448/2006 σας γνωρίζω ότι το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, θα το αναζητήσετε από το Τμήμα Δημοτολογίου του Δήμου

(ημερομηνία υποβολής)

Ο / Η ΑΙΤΩΝ / ΑΙΤΟΥΣΑ

..... 201....

(Υπογραφή)

Οι γνώμες και πληροφοριακά στοιχεία στην πίσω σελίδα ⇒

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ ΤΟΜΕΑ ΚΑΙ ΠΑΡΑΔΙΔΕΤΑΙ ΣΤΟΝ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΑΙΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟ

ΗΙΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΓΡΑΦΗ / ΣΦΡΑΓΙΔΑ

ΟΔΗΓΙΕΣ - ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Οδηγίες συμπλήρωσης :

- (Α) : Αναγράψατε την ακριβή ημερομηνία αποχώρησης.
(Β) : Αναγράψατε την αιτία αποχώρησης (παραίτηση, όριο ηλικίας, καταγγελία σύμβασης).
(Γ) : Εφόσον επιθυμείτε την προσμέτρηση, αναφέρατε τον φορέα που ασφαλιστήκατε προσδιορίζοντας και το χρονικό διάστημα της ασφάλισης.

Δικαιολογητικά :

- Νο 3. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/88 με την οποία να δηλώνετε, ότι :
«Αποχώρησα την οριστικά από την υπηρεσία της ALPHA BANK προκειμένου να συνταξιοδοτηθώ σύμφωνα με τις ισχύουσες καταστατικές και νομοθετικές διατάξεις».
- Νο 4. Εάν υπάρχει συντάξιμος χρόνος από άλλο ασφαλιστικό Οργανισμό (ΙΚΑ, ΤΕΒΕ, κλπ) απαιτείται βεβαίωση του αρμόδιου ασφαλιστικού φορέα.

Χρόνος οριστικής απάντησης :

Εννήντα (90) ημέρες μετά την συμπλήρωση όλων των απαιτούμενων δικαιολογητικών.

Χρόνος οριστικής απάντησης :

Εννήντα (90) ημέρες μετά την συμπλήρωση όλων των απαιτούμενων δικαιολογητικών.



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 ⁽¹⁾ :	Τ.Α.Υ.Τ.Ε.Κ.Ω. – Τ.Π.Π.Ι.Λ.Τ.						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**Αποχώρησα την οριστικά από την
Υπηρεσία της ALPHA BANK προκειμένου να συνταξιοδοτηθώ
σύμφωνα με τις ισχύουσες καταστατικές και νομοθετικές
διατάξεις.**

(4)

Ημερομηνία:/.../20...

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «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.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.