



Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε.

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΩΝ

Αριθ. Μητρώου 

--	--	--	--	--

  
 Άμεσου μέλους  
 Κωδικός έμμεσου μέλους 

--	--

ΠΡΟΣ  
Αλληλοβοηθητικού Ταμείου Περιθάλψεως Σ.Υ.Τ.Ε.  
Αθήνα

**ΑΙΤΗΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ : .....  
(Άμεσου μέλους) (ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

ΟΝΟΜΑ : .....  
(Άμεσου μέλους)

ΟΝΟΜΑ : .....  
(Έμμεσου μέλους)

Διεύθυνση – Τ.Κ : .....

Τηλέφωνο Οικίας : .....

Τηλέφωνο γραφείου : .....

Κινητό Τηλέφωνο : .....

E – mail : .....

Πόλη ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Συνημμένα:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

.....  
Υπογραφή  
ή  
Σε περίπτωση  
εκπροσώπου/πληρεξουσίου

.....  
(Ονοματεπώνυμο ολογράφως & αριθμός ταυτότητας)

συμπληρώνεται από την Αρμόδια Υπηρεσία

**MIS:** \_\_\_\_\_

Υπηρεσιακές σημειώσεις:.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ΕΓΚΡΙΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ..... της ...../...../.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ο/Η ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ

Η ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

---

ΑΠΟΦΑΣΗ ΠΕ Νο ..... της ...../...../.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ΤΑ ΜΕΛΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

---

ΑΠΟΦΑΣΗ ΔΣ Νο ..... της ...../...../.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ