



Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε.

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΚΑΙ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

**ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ
ΑΕΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ**

A.M.

Προς το
Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε.

ΕΠΩΝΥΜΟ:
 ΟΝΟΜΑ:
 ΓΙΑ ΤΟΝ/ΤΗΝ
 ΤΗΛΕΦΩΝΟ:
 ΕΝ ΕΝΕΡΓΕΙΑ
 ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ

Σας παρακαλώ να εγκρίνετε την καταβολή
 επιδόματος **αεροθεραπείας** έτους **202**.....
 για Τ.....

 που πάσχει.....

..... / /202
 (τόπος, ημερομηνία)

Με τιμή,
Ο/Η ΑΙΤ.....

ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΡΧΕΙΟΥ

.....

ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΕΣ ΧΟΡΗΓΗΣΕΙΣ - ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

.....

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ

..... / /202...