



Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε.

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΚΑΙ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ**ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΛΟΥΤΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ**

A.M. 


ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ: .....

ΓΙΑ ΤΟΝ/ΤΗΝ .....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: .....

ΕΝ ΕΝΕΡΓΕΙΑ

ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ

..... / ..... /202  
τόπος, ημερομηνίαΠρος το  
Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε.Παρακαλώ όπως μου εγκριθεί το σχετικό  
επίδομα **Λουτροθεραπείας** έτους **202.....**  
προκειμένου να μεταβώ στη Λουτρόπολη

.....

..... για την πραγματοποίηση λούσεων επειδή  
πάσχω από .....

.....

.....

Με τιμή,  
Ο/Η ΑΙΤ.....**ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ****ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ- ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΙΤΗΣΕΩΝ**

.....

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ**

.....

**ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ**

.....

**ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ- ΕΠΙΔΟΤΗΣΕΙΣ**

.....

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ

..... / ..... /202.....