



ΑΛΛΗΛΟΒΟΗΘΗΤΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ
ΠΕΡΙΘΑΛΨΕΩΣ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ
ΤΡΑΠΕΖΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΛΟΥΤΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Α.Μ.

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΓΙΑ ΤΟΝ/ΤΗΝ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΕΝ ΕΝΕΡΓΕΙΑ

☐

ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ

☐

..... / /202
τόπος, ημερομηνία

Προς 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.....