



ΑΛΛΗΛΟΒΟΗΘΗΤΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ
ΠΕΡΙΘΑΛΨΕΩΣ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ
ΤΡΑΠΕΖΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

**ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ
ΑΕΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ**

Α.Μ.

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...