



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1

**Ι Δ Ρ Υ Μ Α ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΚΑΙ ΑΡΙΣΤΕΙΑΣ
ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ**

Ν. Π. Δ. Δ.

ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΑΡΩΓΗΣ ΟΡΦΑΝΩΝ ΤΕΚΝΩΝ

Π.ΚΑΝΕΛΛΟΠΟΥΛΟΥ 4 – Τ.Κ.10177 ΑΘΗΝΑ

e-mail: idryma.eksoxes@astynomia.gr

ΤΗΛ.: 2131520711, 2131520712, 2131520672

ΡΟΛ: 1011310, 1011320, 1087672

A.M.Y. ΡΟΛ: 42820

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΣΕ ΟΡΦΑΝΑ ΤΕΚΝΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΛ.ΑΣ. ΚΑΙ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ

- **Αίτηση** του επιζώντα γονέα ή του έχοντος την επιμέλεια του ανηλίκου **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1**.
- **Υπεύθυνη δήλωση** του αιτούντος στην οποία θα δηλώνει ότι, **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2** :
 - α) Παρέχω ρητώς τη συγκατάθεσή μου, για την επεξεργασία των προσωπικών και ειδικών (ευαίσθητων) δεδομένων μου, αποκλειστικά για το συγκεκριμένο σκοπό που αιτούμαι στο από .../.../202..., Αίτημά μου και μόνο από το εξουσιοδοτημένο προς τούτο προσωπικό του Ιδρύματος Μέριμνας και Αριστείας Ελληνικής Αστυνομίας.
 - β) Όλα τα φωτοαντίγραφα που υποβάλλω είναι γνήσια εκ των πρωτοτύπων που κατέχω..
- **Βεβαίωση** αρμόδιας Υπηρεσίας από την οποία να προκύπτει ότι ο αποβιώσας γονέας υπηρέτησε μέχρι την ημερομηνία του θανάτου του στην Ελληνική Αστυνομία ή το Πυροσβεστικό Σώμα.
- **Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης** (τελευταίου τριμήνου).
- **Αντίγραφο Φορολογικής Δήλωσης τελευταίου έτους Ε1** του επιζώντα γονέα ή του έχοντος την επιμέλεια του ανηλίκου και του ανηλίκου (αν υποβάλλεται ξεχωριστά τέτοια δήλωση).
- **Φωτοαντίγραφο βιβλιαρίου Τράπεζας** Alpha Bank (κοινού λογαριασμού του αιτούντος και των άγαμων και ανηλίκων ορφανών). Εάν δεν υπάρχει λογαριασμός ALPHA BANK να υποβάλλεται φωτοαντίγραφο (κοινού) λογαριασμού οποιασδήποτε άλλης τράπεζας.