

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1

Για την υποβολή προς το ΙΔΡΥΜΑ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΚΑΙ ΑΡΙΣΤΕΙΑΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ από μέρους του γονέα ή του έχοντος την επιμέλεια του άγαμου και ανήλικου ορφανού τέκνου του Αστυνομικού, Πυροσβεστικού προσωπικού και του μόνιμου και επί συμβάσει αορίστου χρόνου πολιτικού προσωπικού της Ελληνικής Αστυνομίας και του Πυροσβεστικού Σώματος, των συνοριακών φυλάκων και των ειδικών φρουρών.

Α Ι Τ Η Σ Η

.....202...

Α.Δ.Τ.:.....

Α.Φ.Μ.:.....

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:.....

ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

ΟΔΟΣ:.....

ΑΡΙΘΜΟΣ:.....

Τ.Κ.:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ:.....

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ:.....

email:.....

ΤΕΚΝΑ:.....

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ :.....

ΒΑΘΜΟΣ – ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

ΕΚΛΙΠΟΝΤΟΣ ΓΟΝΕΑ:

.....

.....

ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΚΛΙΠΟΝΤΟΣ

ΓΟΝΕΑ:.....

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

α)

β)

γ)

δ)

ΠΡΟΣ

ΤΟ ΙΔΡΥΜΑ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΚΑΙ ΑΡΙΣΤΕΙΑΣ

ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΑΡΩΓΗΣ ΟΡΦΑΝΩΝ ΤΕΚΝΩΝ

(Π. ΚΑΝΕΛΛΟΠΟΥΛΟΥ 4 - 101 77 ΑΘΗΝΑ)

[email: idryma.eksoxes@astynomia.gr](mailto:idryma.eksoxes@astynomia.gr)

Παρακαλώ όπως χορηγήσετε οικονομική ενίσχυση για το έτος 2022 για τ... ανήλικ.. ορφαν.. τέκν... μου, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 9 του Ν. 2622/1998 (ΦΕΚ Α 138/1998) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με τις διατάξεις του άρθρου 4 Ν. 3206/2003 (ΦΕΚ: Α'- 298/2003) και του άρθρου 21 Ν 4541/2018 (ΦΕΚ: Α' 93/2018).

Ανήλικ.... Τέκν....:

α. Ονομ/νυμο:.....

χρον. γεν:.....

β. Ονομ/νυμο:.....

χρον. γεν:.....

γ. Ονομ/νυμο:.....

χρον. γεν:.....

δ. Ονομ/νυμο:.....

χρον. γεν:.....

Ο / Η ΑΙΤ