

ΠΡΟΣ

Ενιαίο Ταμείο Επικουρικής

Ασφάλισης και Εφάπαξ Παροχών

(ΕΤΕΑΕΠ)

ΑΙΤΗΣΗ

Όνομα.....
Επώνυμο.....
Όνομα πατέρα.....
Όνομα μητέρας.....
Όνομα συζύγου.....
Αριθμός μητρώου.....
Αριθμός μητρώου ΑΜΚΑ.....
Δ/ση Κατοικίας.....
ΑριθμόςΤ.Κ.....
Πόλη ή Χωριό.....
Τηλέφωνο.....
Στοιχεία Α.Τ.....
ΕΤΕΑΕΠ Φιλελλήνων 13-15, Αθήνα Τ.Κ. 105 57
Συνημμένα δικαιολογητικά.....
Ελλείποντα δικαιολογητικά.....
.....

Παρακαλώ όπως:

Μετά τον επανυπολογισμό των επικουρικών συντάξεων δεν αναπροσαρμόσατε τα ποσοστά μειώσεων με βάση το νέο ύψος της επικουρικής με αποτέλεσμα να παρακρατείτε μεγαλύτερο ποσό από αυτό που προβλέπεται στις σχετικές διατάξεις. Κατόπιν αυτού ζητώ την επιστροφή των ποσών που εσφαλμένα παρακρατήθηκαν και αποκατάσταση των κρατήσεων όλων των προηγούμενων μηνών

.....
.....

ΑΘΗΝΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

.....