

**Α Ι Τ Η Σ Η Ε Γ Γ Ρ Α Φ Η Σ Μ Ε Λ Ο Υ Σ  
& Ε Κ Δ Ο Σ Η Σ Τ Α Υ Τ Ο Τ Η Τ Α Σ Α Π Ο Σ Τ Ρ Α Τ Ο Υ**

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1

**Α Ι Τ Η Σ Η**

..... 20.....

**ΕΠΩΝΥΜΟ :** .....

**Ο Ν Ο Μ Α :** .....

**ΠΑΤΡΩΝ. :** .....

**ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝ. :** (ημ/μην/ετος) .... / ..... / .....

**ΒΑΘΜΟΣ (2) :** .....

**Α.Δ.Τ. :** .....

**Α.Φ.Μ. :** .....

**Α.Μ.Κ.Α. :** .....

**ΟΜΑΔΑ ΑΙΜΑΤΟΣ : (3)** .....

**Αριθμός Ταμείου:**.....

**ΤΑΜΕΙΟ ΕΠΙΚ. ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ:** (Σημειώστε με **X**)

Τ.Ε.Α.Ε.Χ. (πρώην) Ε.Τ.Ε.Χ.

Τ.Ε.Α.Υ.Α.Π. (πρώην) Τ.Α.Υ.Α.Π.

Τ.Ε.Α.Υ.Π.Σ. (πρώην) Τ.Α.Υ.Π.Σ.

Μ.Τ.Ν. ( Λιμενικό Σώμα )

**ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

**ΚΑΤΟΙΚΙΑ :**

**Οδός :** ..... αριθ. ....

**Πόλη :** .....

**Νομός:** ..... Τ.Κ. ....

**Τηλέφωνο :** .....

**Κινητό :** .....

**Email :** .....

(\*) Η αίτηση υποβάλλεται στο Σύνδεσμο και μετά από έλεγχο, καταχώρηση & ευρετηρίαση διαβιβάζεται στην Π.Ο.Α.Σ.Α. για έκδοση Ειδικού Δελτίου Ταυτότητας

**ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ / ΕΝΩΣΗ  
ΑΠΟΣΤΡΑΤΩΝ.....**

..... (1)

**Θεωρήθηκε και βεβαιώνεται (6)**

Αυθημερόν, το γνήσιο της υπογραφής, ο έλεγχος των δικαιολογητικών και το αληθές των αναφερομένων στοιχείων του αιτούντος

**Ο Πρόεδρος ή Γεν. Γραμματέας**

**Π Ρ Ο Σ**

**ΤΟ ΣΥΝΔΕΣΜΟ / ΕΝΩΣΗ ΑΠΟΣΤΡΑΤΩΝ**

(\*)

..... (1)

**Είμαι απόστρατος (Σημειώστε με **X**)**

της Ελληνικής Αστυνομίας

του Πυροσβεστικού Σώματος

Λιμενικού Σώματος - Ελλ. Ακτοφυλακής

της Ελληνικής Αγροφυλακής **και**

επιθυμώ **να εγγραφώ μέλος** του

Συνδέσμου/ Ένωσης Αποστράτων

..... (1)

Σε απόδειξη της ιδιότητας του αποστράτου, καταθέτω μαζί αντίγραφο της τελευταίας πράξης αποστρατείας μου(4) **(απαραίτητο)** και :

1.- **Δηλώνω** ότι έλαβα γνώση των διατάξεων του καταστατικού λειτουργίας του Συνδέσμου σας και αποδέχομαι πλήρως τις υποχρεώσεις και τα δικαιώματα που απορρέουν από αυτό.

2.- **Συνηγοβάλλω Υπεύθυνη Δήλωση** προς το Ταμείο Επικουρικής Ασφάλισής μου όπου **αποδέχομαι** η ετήσια υποχρέωση της συνδρομής μου των είκοσι (20,00) ευρώ προς το Σύνδεσμο να παρακρατείται εφ' άπαξ του έτους από τον Φορέα που μου χορηγεί την επικουρική σύνταξη.

3.- **Επιθυμώ** να εφοδιασθώ με το Ειδικό Δελτίο Ταυτότητας που εκδίδεται από την Π.Ο.Α.Σ.Α. και σας επισυνάπτω μία (1) φωτογραφία μου (5).

4.- **Επιπλέον** δίνω τη συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων για τους σκοπούς του ανωτέρω Συνδέσμου και της Π.Ο.Α.Σ.Α.

Με τιμή

**Ο Αιτών/ούσα**

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΑΠΟΣΤΡΑΤΩΝ  
ΣΩΜΑΤΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ**

**Ε γ κ ρ ί ν ε τ α ι**

Αθήνα ..... 20.....

**Ο Πρόεδρος της Π.Ο.Α.Σ.Α.**

**ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ**  
**ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ (ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1)**

**(1) Σύνδεσμος - Ένωση**

Αναγράφεται η επωνυμία του οικείου Συνδέσμου - Ένωσης Αποστράτων.

**(2) Βαθμός Αποστρατείας.**

Αναγράφεται ο βαθμός του ΦΕΚ της απόφασης αποστρατείας. Σε περιπτώσεις αίτησης από χήρα σύζυγο αποστράτου αστυνομικού αναγράφεται η ένδειξη Χα/ ο Βαθμός και το Ονοματεπώνυμο του θανόντος (π.χ. Χα Αστυνόμου Β' ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ θανόντος).

**(3) Ομάδα αίματος**

Όπως αυτή προκύπτει από επίσημο έγγραφο του/της αιτούντος/ούσας

**(4) Πράξη αποστρατείας**

Υποβάλλεται αντίγραφο ΦΕΚ αποστρατείας ή Πράξη Απονομής Σύνταξης του Γ.Λ.Κ., η οποία θα τηρείται στο αρχείο του Συνδέσμου.

**(5) Φωτογραφία**

Έγχρωμη φωτογραφία διαστάσεων 3,5 X 4,5, κατά προτίμηση με στολή του τελευταίου βαθμού αποστρατείας. Δεν απαιτείται ειδικός τύπος αλλά είναι απαραίτητη η διαύγεια αυτής για ψηφιακή αποτύπωση.

Π ρ ο σ ο χ ή : Η φωτογραφία δεν επικολλάται αλλά αγκιστρώνεται με συνδετήρα και αφού στο πίσω μέρος αυτής έχει αναγραφεί με μολύβι το ονοματεπώνυμο του εικονιζομένου προσώπου.

**(6) Θεώρηση της υπογραφής**

Η Θεώρηση της υπογραφής γίνεται από τον Πρόεδρο ή Γεν. Γραμματέα του Συνδέσμου.