
. _____ μ _____ μ _____ μ

_____ / _____ (_____ - _____)

_____	5,5%	(36)		3,6%	
10-20	3.001,40€	90,63€	700,00€	117,46€	2.883,94€
20	4.002,86€	120,87€	800,00€	156,64€	3.846,22€

_____ :

-) _____ μ _____ 15%,
-) _____ μ _____ μ _____ sefeaa.gr
-) _____ μ _____ μ _____ 3,6%

_____ μ _____

_____ / _____

- 1.
2. _____ (' _____ , _____ 4-6)
_____ μ _____ μ _____
3. _____ .1599/1986,
_____ μ / / / _____ μ
- 4.
5. _____ μ IBAN. _____ μ μ / / ,

:

.....2016
(Πόλη) (Ημερομηνία)

ΑΙΤΗΣΗ

(μ)

Α.Γ.Μ.

ΒΑΘΜΟΣ.....

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ.....

Α.Δ.Τ.....

Α.Μ.Κ.Α.....

Α.Φ.Μ.....

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΩ.....

.....

Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ.....

.....

Τ.Κ.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....

.....

Τ.Κ.....

ΤΗΛ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ.....

IBAN ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ

GR

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Τηλ. Σταθερό

Τηλ. Κινητό

Email :.....

Fax :.....

ΠΡΟΣ
Τ.Ε.Α.Π.Α.Σ.Α.
Δ/ΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΑΡΟΧΩΝ
Α' ΤΜΗΜΑ ΠΑΡΟΧΩΝ
ΤΟΜΕΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ
τ. ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΠΟΛΕΩΝ (Τ.Π.Υ.Α.Π.)
ΒΕΡΑΝΖΕΡΟΥ 48 - Τ.Κ. 104 38 ΑΘΗΝΑ

Παρακαλώ όπως μου εγκρίνετε και χορηγήσετε δάνειο

<input type="checkbox"/> 3.001,40€	3.001,40€	10	.
<input type="checkbox"/> 4.002,86€	4.002,86€	20	.
	μ	.	.

Ο έκτακτος λόγος για τον οποίο αιτούμαι το δάνειο είναι:

<input type="checkbox"/> Γάμος	μ	μ	.
<input type="checkbox"/> Τοκετός			

Σοβαρή ασθένεια

sefeaa.gr

Θάνατος

Έκτακτη στεγαστική ανάγκη

Συνημμένα υποβάλλω τα σχετικά δικαιολογητικά:

α) Υπεύθυνη Δήλωση του ν. 1599/1986 – Θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής, όπου αναγράφεται ο έκτακτος λόγος χορήγησης δανείου σύμφωνα με το άρθρο 16§1γ του ν. 3586/2007 σε συνδυασμό με το άρθρο 20§12ε του ν. 4019/2011 (**γάμος, τοκετός, σοβαρή ασθένεια, θάνατος, έκτακτη στεγαστική ανάγκη**). Επίσης, αναγράφονται, εφόσον υπάρχουν, οι μηνιαίες δόσεις πάσης φύσεως οφειλών ή δανείων σε φορείς ασφάλισης ή χρηματοπιστωτικά ιδρύματα, οι οποίες δεν παρακρατούνται μέσω της μισθοδοσίας.

β) Αναλυτικό σημείωμα μηνιαίων αποδοχών (τελευταίας μισθοδοσίας).

γ) Αντίγραφο Φύλλου Μητρώου (Α' ΜΕΡΟΣ ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΕΣ ΜΕΤΑΒΟΛΕΣ, σελ. 4-6) για το Αστυνομικό Προσωπικό ή **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ** για το Πολιτικό Προσωπικό της Ελληνικής Αστυνομίας που ανήκει ασφαλιστικά στο Ταμείο μας.

δ) Φωτοαντίγραφο λογαριασμού μισθοδοσίας, στο οποίο να φαίνεται ευκρινώς ο αριθμός **IBAN**.

- Παρακαλώ όπως για την έγκριση χορήγησης του αιτουμένου δανείου, ειδοποιηθώ στο έναντι αναγραφόμενο κινητό μου τηλέφωνο με sms, προκειμένου να μεριμνήσω για την **περιέλευση** στο Ταμείο σας εντός δέκα (10) ημερών απαρεικλίτως, του προβλεπομένου **Χρεωστικού Ομολόγου** (Απόδειξη χρέους) που επέχει θέση Δανειακής Σύμβασης, καθώς και ακολούθως για την εκταμίευση του.

Ο/Η ΑΙΤ.....

(8 .1599/1986)

μ μ μ (8
.4 .1599/1986)

(1):/		(.....)			
- μ :		μ :				
μ μ :						
μ μ :						
μ μ (2):						
:						
μ :		:				
:		:		:	:	
μ (Fax):		/	μ			
		(mail):	μ			

μ μ (3), .6
22 .1599/1986, :

1. μ μ (*).....

(*)
20 § 12 .4019/2011(μ , , μ μ , 16§1 .3586/2007 μ μ).

2(**)) (μ μ μ). μ

) μ μ
..... μ μ
..... μ μ
.....

(**)
μ μ , , μ
μ , _____ μ μ .

μ μ :/.....20.....
-
()

..... /
.....
..... /...../20.....
.....
..... /...../20.....

1) μ μ μ
(2) μ , : μ
(3) « μ μ 8 μ μ
μ .
(4) , μ μ μ 10 .