

## ΑΙΤΗΣΗ

Περί χορήγησης εφάπαξ οικονομικής ενίσχυσης του Ν. 826/78, όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 15 του Ν.5539/85, καθώς και το άρθρο 137 του Ν.4483/2017

## ΠΡΟΣ

Τ.Ε.Α.Π.Α.Σ.Α.  
Α' Τμήμα Παροχών  
Τομέας Πρόνοιας Αστυνομικών  
(τ.Ελλ. Χωροφυλακή)  
Βερανζέρου αρ. 48  
**Τ.Κ.104 38 - Α Θ Η Ν Α**

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Α.Γ.Μ.:

ΒΑΘΜΟΣ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

Α.Μ.Κ.Α.:

Α.Φ.Μ.

Διεύθυνση κατοικίας:

(Οδός) αριθ.

Τ.Κ.

Τηλέφωνα:.

Υπηρεσία:

Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε την εφάπαξ οικονομική ενίσχυση του Ν. 826/78, όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 15 του Ν.5539/85, καθώς και το άρθρο 137 του Ν.4483/2017, διότι αντιμετωπίζω ιδιαίτερες σοβαρές οικονομικές δυσχέρειες, συνεπεία:

Για τη θεραπεία της οποίας απατούνται πρόσθετες δαπάνες, που δεν καλύπτονται από τον ασφαλιστικό φορέα

Λαμία .....

Ο ΑΙΤΩΝ

### ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αντίγραφο Φύλλου Μητρώου(Α' Μέρος – Στρατολογικές Μεταβολές)
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
3. Αντίγραφο Φορολογικής Δήλωσης ή Εκκαθαριστικού της Δ.Ο.Υ..
4. Αναλυτικό σημείωμα αποδοχών.
5. Γνωμάτευση της Δ/σης Υγειονομικού του Αρχηγείου Ελληνικής Αστυνομίας ή άλλου Κρατικού Νοσοκομείου με ιστορικό της Ασθένειας ή εγκριτική απόφαση του Υπουργείου Υγείας για μετάβαση στην αλλοδαπή (αφορά μόνο τις περιπτώσεις μετάβασης στην αλλοδαπή).
6. Απιολογημένη Γνωμάτευση α/βάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής της οικείας Νομαρχίας ή της ΑΣΥΕ που να προκύπτει το ποσοστό ανικανότητας του μετόχου.
7. Ιατρική γνωμάτευση Κρατικού Νοσοκομείου ή Ειδικού Νοσηλευτικού Ιδρύματος ή ιδιώτη ιατρού που να προκύπτει σαφώς η πάθηση του δικαιούχο ή μέλους της οικογένειάς του.
8. Αποδεικτικά έγγραφα προσθέτων δαπανών και Υπεύθυνη Δήλωση του αιτούντος ότι αυτά δεν καλύφθηκαν από άλλους ασφαλιστικούς φορείς, εξαιρουμένων των περιπτώσεων σοβαρής ασθένειας (δυσίατα νοσήματα), ιδίου ασφαλισμένου ή μελών οικογενείας του, σύμφωνα με την υπ' αριθμ. Υ1/Γ.Π./οικ16884 Υπουργική Απόφαση Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ 1386/22-10-2001).
9. Σε περίπτωση θεομηνιών ή άλλων σοβαρών ατυχημάτων που θα έχουν σα αποτέλεσμα να περιέλθουν μέτοχοι του Ταμείου σε δυσχερή οικονομική θέση, η αρμόδια Δ/ση Αστυνομίας της πληττόμενης περιοχής θα υποβάλλει στο Ταμείο εμπειριστατωμένη έκθεση από την οποία να προκύπτει με κάθε λεπτομέρεια το επί συμβάν γεγονός, τα πρόσωπα που επλήγησαν και αν αυτά έχουν ανάγκη αυτής της ενίσχυσης.
10. Ληξιαρχική πράξη θανάτου, όταν συντρέχει περίπτωση.
11. Αντίγραφο Πορίσματος Ε.Δ.Ε. ή Π.Δ.Ε.ή βεβαίωση, από την οποία να προκύπτει ότι ο τραυματισμός ή ο θάνατος αντίστοιχα, προήλθε σε διατεταγμένη υπηρεσία.
12. Κάθε άλλο δικαιολογητικό που κατά τη γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου κρίνεται αναγκαίο για την τεκμηρίωση της αποφάσεώς του.

Η αίτηση ενεργοποιείται, αφού περιέλθουν στο Ταμείο όλα τα δικαιολογητικά.

