

## Α Ι Τ Η Σ Η

ΠΡΟΣ  
ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
ΚΑΙ ΕΦΑΠΑΞ ΠΑΡΟΧΩΝ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΜΗΜΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝ.ΠΑΤΕΡΑ:.....

ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΑΡ.ΑΣΤ.ΤΑΥΤ.:.....

Α.Φ.Μ.:.....

Α.Μ.Κ.Α.:.....

Α.Μ.Ι.Κ.Α.:.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

.....

ΤΗΛ.ΣΤΑΘΕΡΟ:.....

ΤΗΛ.ΚΙΝΗΤΟ:.....

**«Για την επιστροφή των ασφαλιστικών εισφορών»**

Θεσσαλονίκη...../...../2017

Παρακαλώ να μου τις εισφορές της ατομικής μου μερίδας για το χρονικό διάστημα ασφάλισης, από ..... έως και ..... που πραγματοποίησα στον τένος Τομέα Πρόνοιας Προσωπικού Ο.Λ.Θ. του ΤΑΠΙΤ και στο ΕΤΕΑΕΠ, επειδή αποχώρησα από την εργασία λόγω συνταξιοδότησης.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

.....

Αναζητούνται αυτεπάγγελτα τα δικαιολογητικά:

1. Πράξη συνταξιοδότησης
2. Βεβαίωση φορολογικής ενημερότητας