

Α Ι Τ Η Σ Η

ΠΡΟΣ
ΤΟ ΤΑΜΕΙΟ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΜΗΜΑ ΤΑΠΙΤ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΤΟΜΕΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Ο.Λ.Θ.

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝ.ΠΑΤΕΡΑ:.....

ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΑΡ.ΑΣΤ.ΤΑΥΤ.:.....

Α.Φ.Μ.:.....

Α.Μ.Κ.Α.:.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

.....

ΤΗΛ.ΣΤΑΘΕΡΟ:.....

ΤΗΛ.ΚΙΝΗΤΟ:.....

Παρακαλώ να μου επιστρέψετε τις εισφορές ασφαλισμένου που έχω καταβάλλει στον Τομέα Πρόνοιας Προσωπικού Ο.Λ.Θ. για το χρονικό διάστημα από έως και , επειδή αποχώρησα από την εργασία.

Ο/Η Ασφαλισμένος/η

.....

Αναζητούνται αυτεπάγγελτα:

1. Πράξη συνταξιοδότησης Φορέα Κύριας Ασφάλισης.
2. Βεβαίωση φορολογικής ενημερότητας

«Για την επιστροφή των ασφαλιστικών εισφορών»

Θεσσαλονίκη,/...../20....