

ΑΙΤΗΣΗ  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΝΟΜΗ ΕΠΔΟΜΑΤΟΣ  
ΤΕΤΡΑΠΛΗΓΙΑΣ ΠΑΡΑΠΛΗΓΙΑΣ

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ  
ΜΙΣΘΩΤΩΝ ΕΦΚΑ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ

ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΟΥΣ 15  
ΕΝΤΑΥΘΑ

1) Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε επίδομα τετραπληγίας ή παραπληγίας που προβλέπεται από τις διατάξεις του άρθρου 42 του Ν.1140/81 (εγκ. IKA 150/3 .12.81 )

- .....  
.....  
.....  
2) Δηλώνω ότι ενημερώθηκα ότι πρέπει να προσκομίσω τα κατωτέρω δικαιολογητικά  
α) .....  
β) .....  
γ) .....  
δ) .....  
ε) .....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΙΟΛΗ.....  
ΖΥΝΟΙΚΙΑ.....  
ΔΟΣ.....  
ΡΙΘΜΟΣ.....  
ΑΧΥΔΡ. ΓΡΑΦΕΙΟ.....  
ΗΛ.....

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Μ.Ι.Κ.Α.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΙΘ.Μ.ΤΑΥΤ.....

ΔΕΓΞΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ

.....ΑΙΤ.....ΚΑΙ ΔΗΛ.....

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

### ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

### ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ

1) Υπήρξατε ή είστε ασφαλισμένος του ημοσίου Ταμείου Κύριας Ασφάλισης;

1) Λαμβάνετε σύνταξη από το Δημόσιο ή τό άλλο ταμείο Κύριας Ασφάλισης;

1) Λαμβάνετε σήμερα ή έχετε λάβει στο χρελθόν σύνταξη από το ΕΦΚΑ;

1) Έχετε σύζυγο; Αν ναι, εργάζεται ή συνταξιοδοτείται;

1) Αν έχετε επιδοτηθεί ή επιδοτείστε λόγω ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ από το ΕΦΚΑ κατά

τη τελευταία πενταετία, γράψτε το Υποκατάστημα του ΕΦΚΑ και το έτος.

### ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ

1) Ενημερώθηκα ότι το επίδομα καταβάλλεται μόνο στο εκ των δύο συζύγων, ανεξάρτητα αν εργάζονται και οι δύο ή είναι συνταξιούχοι.

1) Δεν νοσηλεύομαι σε ίδρυμα ασυλιακής μορφής και δεν επιδοτούμαι από κανένα άλλο ταμείο.

Ημερομηνία ..... / ..... / 20....

Ο.Η Δηλ.....

(Υπογραφή)