

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΝΕΟΥΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΥΣ

ΜΕΡΟΣ Ι – ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΙΤΗΤΗ

Αρ. Λογαριασμού Τελών Σκυβάλων: _____ - _____ - _____ - _____ - _____

Εγώ ο υποφαινόμενος _____ με αρ. ταυτότητας _____

και αρ. κοινωνικών ασφαλίσεων _____ ζητώ όπως ενταχθώ στην κατηγορία των συνταξιούχων όσον αφορά τα τέλη σκυβάλων της οικίας μου στην οδό _____

Σας επισυνάπτω τις κάρτες συνταξιούχου με αριθμούς _____ & _____ ή την Κατάσταση Ασφαλιστικού Λογαριασμού από την Υπηρεσία Κοινωνικών Ασφαλίσεων – Τμήμα Βεβαιώσεων .

Πρέπει απαραίτητα να συμπληρωθούν όλα τα πιο κάτω πεδία:

Οικογενειακή κατάσταση:

Άγαμος(η) Έγγαμος(η) Χήρος (α) Διαζευμένος (η) Σε διάσταση

Συνταξιούχος των Κοινωνικών Ασφαλίσεων

Συνταξιούχος του Δημοσίου/ Ημιδημόσιου τομέα & Κοινωνικών Ασφαλίσεων

Στοιχεία προηγούμενου εργοδότη για τον σύζυγο:

Όνομα : _____ Τηλέφωνο : _____

Διεύθυνση: _____

Στοιχεία προηγούμενου εργοδότη για την σύζυγο:

Όνομα : _____ Τηλέφωνο: _____

Διεύθυνση: _____

Με εκτίμηση,

Υπογραφή αιτητή: _____

Τηλέφ. επικοινωνίας: _____

Διεύθυνση αλληλογραφίας : _____

ΜΕΡΟΣ ΙΙ – ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ

Βεβαιώνω ότι έχω παραλάβει την ένσταση με όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

Όνομα & Υπογραφή παραλήπτη: _____ Ημερ. _____

Έκθεση υπευθύνου: _____

Ημερομηνία: _____ Υπογραφή υπευθύνου: _____