

ΑΙΤΗΣΗ

**ΠΡΟΣ
ΤΟ Ε.Τ.Α.Α.-ΤΣΜΕΔΕ**

ΕΠΩΝΥΜΟ*:.....

ΟΝΟΜΑ*:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ*:.....

Ή ΣΥΖΥΓΟΥ

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ*:.....

.....

Τ.Κ.:.....

.....

ΑΡ.ΤΗΛΕΦ.*:.....

.....

ΑΦΜ*:

Στοιχεία Ταυτότητας *:.....

.....

Σχέση με τον αποβιώσαντα*:

Σύζυγος	
Τέκνο	
Μη συγγενική σχέση	

Κολοκοτρώνη 4

10561 ΑΘΗΝΑ

**Παρακαλώ να μου χορηγήσετε τα
έξοδα κηδείας του αποβιώσαντος**

.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

.....

**Αριθμός Πρωτ. αίτησης για
συντάξεις εκ μεταβίβασης****

.....

ΠΙΝΑΚΑΣ

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΕΞΟΔΩΝ ΚΗΔΕΙΑΣ

1. Ληξιαρχική πράξη θανάτου
2. Τιμολόγιο Γραφείου Κηδειών (ΠΡΩΤΟΤΥΠΟ)
3. Υπεύθυνη Δήλωση Ν.1599/1986 (ότι δεν πήρατε ούτε δικαιούσθε να πάρετε έξοδα κηδείας από άλλο ασφαλιστικό φορέα)
4. Φωτοτυπία λογ/σμού τραπέζης του αιτούντος για την κατάθεση του ποσού (ΠΡΩΤΟ ΟΝΟΜΑ ΣΕ ΚΟΙΝΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ)
5. Σε περίπτωση που ο θανών ήταν ασφαλισμένος ή λάμβανε σύνταξη από άλλο φορέα να υποβάλλετε βεβαίωση του εν λόγω ασφαλιστικού φορέα ότι δε δικαιούσθε έξοδα κηδείας

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΠΗΡΑΤΕ ΕΞΟΔΑ ΚΗΔΕΙΑΣ ΑΠΟ ΑΛΛΟ ΦΟΡΕΑ

1. Πρωτότυπο ένταλμα πληρωμής από τον άλλο φορέα
2. Πρωτότυπη βεβαίωση του ποσού που εισπράξατε από τον άλλο φορέα
3. Επικυρωμένο αντίγραφο τιμολογίου
4. Ληξιαρχική πράξη θανάτου
5. Φωτοτυπία λογ/σμού τραπέζης του αιτούντος για την κατάθεση του ποσού (ΠΡΩΤΟ ΟΝΟΜΑ ΣΕ ΚΟΙΝΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ)
6. Σε περίπτωση που είστε δικαιούχος σύνταξης εκ μεταβίβασης να δηλώνετε τον αριθμό πρωτοκόλλου της αίτησης για τη μεταβίβαση σύνταξης

*** Πεδία Υποχρεωτικά**

****Σε περίπτωση που είστε δικαιούχος σύνταξης εκ μεταβίβασης να δηλώνετε τον αριθμό πρωτοκόλλου της αίτησης για τη μεταβίβαση σύνταξης**