

**ΑΙΤΗΣΗ**

Χορήγησης Εφάπαξ βοηθήματος

**ΑΜ ΤΠΔΕ** .....**ΑΜ ΤΑΝ** .....**ΕΠΩΝΥΜΟ** .....**ΟΝΟΜΑ** .....**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ** .....**Δ/ΝΣΗ** .....**ΠΟΛΗ** .....**ΤΚ** .....**ΔΙΚΑΣΤΙΚ..... ΕΠΙΜΕΛΗΤ.....****ΠΡΩΤΟΔΙΚΕΙΟΥ** .....**Α.Μ.Κ.Α.** .....**Α.Φ.Μ./ ΔΟΥ** .....**ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....****ΚΙΝΗΤΟ** .....**FAX** .....**EMAIL** .....**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....****ΠΡΟΣ****Ε.Τ.Α.Α.****ΤΟΜΕΑ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΔΙΚΑΣΤΙΚΩΝ****ΕΠΙΜΕΛΗΤΩΝ**

Παρακαλώ όπως μου χορηγηθεί το Εφάπαξ  
βοήθημα.

Υποβάλω τα συνημμένα δικαιολογητικά:

1. Πράξη διευθυντή του Τομέα Ασφάλισης  
Νομικών
2. Πιστοποιητικό μεταβολών από το  
Υπουργείο Δικαιοσύνης
3. Πιστοποιητικό ασκήσεως επαγγέλματος  
από τον Εισαγγελέα Πρωτοδικών
4. Φορολογική ενημερότητα
5. Βιβλία (για τους Ασφαλισμένους της  
Αττικής) ή Οριστική Έκθεση Ειρηνοδίκη  
(για τους ασφαλισμένους της Επαρχίας,  
κατά μήνα από 01/01/1978)

**Ο / Η ΑΙΤΩΝ / ΟΥΣΑ**