



ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΜΕΛΩΝ ΟΛΤΕΚ ΚΑΙ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΣΤΑ ΜΕΛΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΩΝ ΑΠΟΘΝΗΣΚΟΝΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΩΝ

Προς Διαχειριστική Επιτροπή

Ο/Η υποφαινόμενος/η
παρακαλώ όπως με εγγράψετε μέλος στο Ταμείο Αλληλεγγύης Μελών ΟΛΤΕΚ και μέλη οικογενειών Αποθνησκόντων Εκπαιδευτών.

Εξουσιοδοτώ τη Διαχειριστική Επιτροπή όπως αποκόπτει από το μισθό μου, μέσω του Γενικού Λογιστηρίου της Δημοκρατίας, το ποσό των **€60** σε τρεις συνεχόμενες ισόποσες δόσεις των €20 ανά μήνα, για κάθε θάνατο συναδέλφου μέλους του Ταμείου.

Αυτό θα γίνεται κατόπιν γραπτής εντολής της Οργάνωσης προς το Γενικό Λογιστήριο της Δημοκρατίας.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο:

Αρ. Κοινων. Ασφαλ.:

Αρ. Πολιτ. Ταυτότ.:

Αρ. Φακέλου (Π.Μ.Π.):

Ειδικότητα:

Ημερομηνία Γεννήσεως:

Ημερομηνία Διορισμού:

Μόνιμη Διεύθυνση:

Τόπος Εργασίας:

Τηλέφωνο:

Ημερομηνία:

Υπογραφή:

Η Διαχειριστική Επιτροπή του Ταμείου ενέκρινε την εγγραφή του/της στο Ταμείο Αλληλεγγύης Μελών ΟΛΤΕΚ.

Ημερομηνία:

Για τη Δ.Ε.Τ.Α. της ΟΛΤΕΚ

.....
(Πρόεδρος)

.....
(Γεν.Γραμματέας)

Το έγγραφο αυτό περιέχει ευαίσθητες πληροφορίες που ενδείκνυται να τύχουν χειρισμού με βάση την αρχή της Ανάγκης Γνώσης

Γενικό Λογιστήριο
Κυπριακής Δημοκρατίας

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΚΟΠΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ ΣΤΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Με την επιστολή αυτή εξουσιοδοτώ τη Γενική Λογίστρια της Δημοκρατίας όπως αποκόπτει από το μισθό μου συνδρομή για το Ταμείο Αλληλεγγύης Μελών της ΟΛΤΕΚ, όταν σταλεί γραπτή επιστολή από την Διαχειριστική Επιτροπή του Ταμείου.

Σας ευχαριστώ,

Ημερομηνία: Υπογραφή:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο:

Αρ. Κοινων. Ασφαλ.:

Αρ. Πολιτ. Ταυτότ.:

Θέση στην Υπηρεσία:

Αρ. Τηλεφώνου: