

**ΑΙΤΗΣΗ**

Του/Της:.....

Ημνια Γέννησης:.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ/  
ΜΕΤΟΧΟΜΕΡΙΣΜΑΤΟΥΧΟΥ:  
(Μόνο προερχόμενοι από το  
Στρατο Ξηράς, ε.ε. και ε.α.)

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Πατρώνυμο:.....

Α.Σ.Μ.:.....  
(Για τους εν ενεργεία)

Αρ. Φακέλου ΜΤΣ:.....  
(Για τους μερισματούχους)

Δνση του/της δικαιούχου:

Οδός & Αριθμός:.....

Πόλη:.....

ΤΚ:.....

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

α. ....

β. ....

Δνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (Email):

.....

**Επισήμανση:**

Η Δήλωση περί Απορρήτου και Προστασίας  
Προσωπικών Δεδομένων του ΜΤΣ είναι διαθέσιμη στην  
Ηλεκτρονική διεύθυνση <https://mts.army.gr/>  
καθώς και στις Υπηρεσίες του Ταμείου.

**ΠΡΟΣ**

**ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΣΤΡΑΤΟΥ  
ΚΛΗΡΟΔΟΤΗΜΑΤΑ**

Κολοκοτρώνη 13, ΤΚ 10562, Αθήνα  
FAX: 2103233375  
e-mail: mts-klirodotimata@army.gr

Σας γνωρίζω ότι υποβάλω αίτηση για το

**A. Κληροδότημα «Γρυπάρη»**

Βράβευση μαθητών Γ' Λυκείου

**B. Κληροδότημα «ΔαμIANOπούλου»**

Ενίσχυση πασχόντων γερόντων

Συνημμένα υποβάλλω τα παρακάτω  
δικαιολογητικά:

α.

β.

γ.

δ.

Συγκατατίθεμαι για την επεξεργασία των  
προσωπικών μου δεδομένων για τους  
σκοπούς της παρούσας αίτησης.

Ημνια: .....

Ο/Η Αιτ.....