

Α Ι Τ Η Σ Η

Αναγνώρισης Υπηρεσίας ως Μετοχική Σχέση MTN

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Μητρώνυμο:

Όπλο ή Σώμα:

(*) Αναγράφεται κατά περίπτωση ΠΝ ή Λ.Σ.

Βαθμός:

Ειδικότητα:

Αριθμός Μητρώου:

Αριθμός Ελέγχου Μισθοδοσίας (ΠΝ):

ή
Μηχανογραφικός Αριθμός (ΛΣ):

Υπηρεσία:

Τηλέφωνο Υπηρεσίας:

Διεύθυνση Κατοικίας:

Ταχυδρομικός Κώδικας:

Περιοχή:

Τηλέφωνο Οικίας:

Κινητό Τηλέφωνο:

Α.Μ.Κ.Α.:

Α.Φ.Μ.:

e-mail:

Υποβαλλόμενα Δικαιολογητικά: (κατά περίπτωση)

1. Απόσπασμα/Αντίγραφο Φύλλου Μητρώου, που θα μνημονεύεται αναλυτικά ο χρόνος υπηρεσίας.

2. Πιστοποιητικό Τύπου Α' (για το χρόνο της Στρατιωτικής Θητείας).

3. Βεβαίωση / Πιστοποιητικό Πανεπιστημίου που θα μνημονεύεται η πρώτη ημερομηνία / έτος εγγραφής και ο προβλεπόμενος χρόνος φοίτησης (6μηνα). [εφόσον το πτυχίο αποτελούσε τυπικό προσόν κατάταξης].

4. Βεβαίωση από τα αντίστοιχα Μητρώα (για Υπαξιωματικούς Λ.Σ.), ότι το πτυχίο του Πανεπιστημίου αποτελούσε τυπικό προσόν κατάταξης στο Λ.Σ.

5. Βεβαίωση / Πιστοποιητικό ΑΔΣΕΝ ή ΑΕΝ, που θα μνημονεύεται η πρώτη ημερομηνία / έτος εγγραφής, ο προβλεπόμενος χρόνος φοίτησης και ο προβλεπόμενος χρόνος Θαλάσσιας Υπηρεσίας για την απόκτηση του πτυχίου. [εφόσον το πτυχίο αποτελούσε τυπικό προσόν κατάταξης].

6. Πίνακας Θαλάσσιας Υπηρεσίας.

ΠΡΟΣ: ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΝΑΥΤΙΚΟΥ

Γλάδστωνος 1, Τ.Κ. 106 77, Αθήνα

Διεύθυνση Λογιστικού - Τμήμα Ελέγχου

Γραφείο Αναγνώρισης Υπηρεσιών

Τηλ. 210 3322068, 67, 73 & 72

Fax: 210 3821801

e-mail επικοινωνίας: elegxos@mtn.gr

1. Σας υποβάλλω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και παρακαλώ για την αναγνώριση των κάτωθι χρόνων υπηρεσίας, ως χρόνο μετοχικής σχέσης στο MTN, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο π.δ. 21/31 Οκτ 1932 (ΦΕΚ Α'387/31.10.1932), το ν. 2913/2001 (ΦΕΚ Α'102/23.05.2001) και το έγγραφο ΓΕΝ/Ε4-III Φ.951.1/2/95 από 16.01.1995,:

(Κυκλώνονται κατά περίπτωση οι αιτούμενες προς αναγνώριση υπηρεσίες)

α. Χρόνος φοίτησης στη Παραγωγική Σχολή

(Ονομασία / Τίτλος Σχολής)

β. Χρόνος Στρατιωτικής Θητείας

γ. Χρόνος φοίτησης Πανεπιστημίου (ο προβλεπόμενος)
(Εφόσον το πτυχίο αποτελούσε τυπικό προσόν κατάταξης)

δ. Χρόνος φοίτησης ΑΔΣΕΝ / ΑΕΝ (ο προβλεπόμενος)

ε. Θαλάσσια Υπηρεσία (κατά περίπτωση)

στ. Του χρόνου που υπηρέτησα με την ιδιότητα του Λιμενοφύλακα στο Λ.Σ. (αφορά Σχολή Λ/Φ και Χρόνο Υπηρεσίας ως Λιμενοφύλακας μέχρι την 02.09.1998) **(Αφορά τους καταταγέντες πριν την 02.09.1998 σύμφωνα με τα οριζόμενα στο ν.2638/98, ΦΕΚ Α'204/02.09.1998)**

2. Επιθυμώ όπως η εξαγορά των αιτούμενων προς αναγνώριση υπηρεσιών διενεργηθεί ως ακολούθως: **(κυκλώνεται κατά περίπτωση)**

α. **Μέσω μισθοδοσίας**, σε μηνιαίες δόσεις, όσοι και οι μήνες της αναγνώρισης.

β. **Με εφάπαξ εξόφληση**, μέσω κατάθεσης στον τραπεζικό λογαριασμό που τηρεί το MTN στην **Εθνική Τράπεζα Ελλάδος**, υπ' αριθμό IBAN:

GR 34 0110 0400 0000 0405 4515152

(Για τον υπολογισμό του εφάπαξ ποσού εξόφλησης απαιτείται η υποβολή φύλλου μισθοδοσίας του μηνός κατά τον οποίο αιτείται η αναγνώριση)

Ο Αιτών / Η Αιτούσα

.....
(Υπογραφή)

Ημερομηνία, - -

Βεβαιώνω ότι τα προσωπικά μου δεδομένα, όπως αυτά αναφέρονται ως ανωτέρω στην παρούσα, τυγχάνουν επίκαιρα και ορθά και τα παρέχω στο «ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΝΑΥΤΙΚΟΥ» με τη ρητή και ελεύθερη συγκατάθεσή μου για τον αποκλειστικό σκοπό της νόμιμης επεξεργασίας τους, στο πλαίσιο της αιτήσεώς μου, για τον οποίον και ενημερώθηκα πλήρως και προσηκόντως από το ανωτέρω Ταμείο, όπως και για τα νόμιμα δικαιώματά μου [Άρθρα 15-20 Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων Ε.Ε. (2016/679)].

Επιπλέον, παρέχω τη ρητή και ελεύθερη συναίνεσή μου για τη διαβίβαση των ανωτέρω προσωπικών δεδομένων μου προς τρίτους υπευθύνους επεξεργασίας (τράπεζες, δημόσιες αρχές κτλ), εφόσον καθίσταται αναγκαίο, με σκοπό τη νόμιμη επεξεργασία τους για σκοπούς που τελούν σε αιτιώδη σχέση με την ανωτέρω έννομη αιτία.

Οποιαδήποτε τυχόν μεταβολή των προσωπικών δεδομένων, που έχω χορηγήσει κατά τα ανωτέρω, θα γνωστοποιείται με μέριμνά μου στο «ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΝΑΥΤΙΚΟΥ» με σκοπό την προσηκούμενη επικαιροποίησή τους.