

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ

ΟΝΟΜΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ

ΑΡΙΘ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ, ΕΚΔ. ΑΡΧΗ

Ε.Α.Μ. *

Α.Φ.Μ. *

Α.Μ.Κ.Α.*

Δ/ΝΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΔΡΑΣ:

ΟΔΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ

ΤΑΧ. ΚΩΔ.

ΠΟΛΗ

ΤΗΛ.

Απαιτούμενα δικαιολογητικά (συνημμένα)

- 1) Ληξιαρχική Πράξη γέννησης ή βεβαίωση του γιατρού του μαιευτηρίου για την πραγματοποίηση του τοκετού.
- 2) Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 ότι δεν δικαιούστε από άλλον ασφαλιστικό οργανισμό επίδομα μητρότητας.
- 3) Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου Τραπεζικού Λογαριασμού Ταμειυτηρίου ή Όψεως, στην οποία θα αναγράφονται ο αριθμός Ι.Β.Α.Ν. και το ονοματεπώνυμο του δικαιούχου ή του προσώπου στο οποίο έχει εκχωρηθεί το δικαίωμα εισπραξης.
- 4) Σε περίπτωση που η αίτηση κατατεθεί από τρίτο απαιτείται εξουσιοδότηση θεωρημένη από διοικητική αρχή, αστυνομία ή Κ.Ε.Π..

ΑΙΤΗΣΗ

ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ

ΑΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΗΣ

ΠΡΟΣ: Ο.Α.Ε.Ε.

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΤΜΗΜΑ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε
επίδομα μητρότητας για τον τοκετό που
συνέβη στις

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Η ΑΙΤΟΥΣΑ