

Αίτηση Αρ. .... / .....

**ΤΑΜΕΙΟ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΑΣΘΕΝΟΥΝΤΩΝ ΜΕΛΩΝ**  
**ΚΑΙ ΤΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΩΝ ΤΟΥΣ**

Όνομα/Βαθμός/Αριθμός:- .....  
Αρ. Πολιτικής Ταυτότ. ....  
Αστυνομική Διεύθυνση:- .....  
Τμήμα Μονάδα:- .....  
Τηλ. οικίας/εργασίας:- .....

Ημερομηνία .....

Προς  
Σύνδεσμο Αστυνομίας Κύπρου

**Α Ι Τ Η Σ Η Γ Ι Α Β Ο Η Θ Ε Ι Α**

Αναφέρομαι στον Κανονισμό 6(1) του πιο πάνω Ταμείου και παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε οικονομική βοήθεια ύψους ....., για τους πιο κάτω λόγους- (Διαγράψτε ότι δεν εφαρμόζεται).

1. Για να υποβληθώ σε πολυδάπανη θεραπεία στην Κύπρο ή για να μεταβώ στο εξωτερικό (χώρα) .....
2. Για να στείλω/συνοδεύσω το/τη σύζυγό/γιο/θυγατέρα μου για θεραπεία στο εξωτερικό (χώρα) .....
3. Γιατί έχω ήδη υποστεί έξοδα ύψους ....., για θεραπεία στο εξωτερικό (χώρα)...../εσωτερικό έγώ, ο/η σύζυγός/ γιος/ θυγατέρα μου.
4. Γιατί έχω καταστεί ανάπηρος από ατύχημα.

Αναφέρατε είδος ασθένειας/αναπηρίας και είδος θεραπείας που απαιτείται-

.....  
.....  
.....

2. Για υποστήριξη των πιο πάνω επισυνάπτω τα πιο κάτω ιατρικά πιστοποιητικά και αποδείξεις πληρωμής (πρωτότυπα με πιστοποιημένη μετάφραση):-

.....  
.....

3. **Σύνθεση οικογένειας αιτητή και ετήσιο εισόδημα κάθε μέλους αυτής \***

<u>Όνομα</u>	<u>Συγγένεια</u>	<u>Ηλικία</u>	Επάγγελμα ή Απασχόληση (ονοματεπώνυμο εργοδότη-τηλέφωνο)	Ακαθάριστο ετήσιο εισόδημα Λ.Κ.	Καθαρό ετήσιο εισόδημα Λ.Κ.
(α)	.....	.....	.....	.....	.....
(β)	.....	.....	.....	.....	.....
(γ)	.....	.....	.....	.....	.....
(δ)	.....	.....	.....	.....	.....
(ε)	.....	.....	.....	.....	.....
(στ)	.....	.....	.....	.....	.....
(ζ)	.....	.....	.....	.....	.....

\* Να επισυνάπτεται κατάσταση μισθοδοσίας.

4. **Οικονομικές υποχρεώσεις της οικογένειας \*:-**

(α) **Χρέη (δώστε λεπτομέρειες για το σκοπό που έχουν γίνει)**

	Ποσό οφειλόμενο Λ.Κ.	Μηνιαία δόση Λ.Κ.
(i) .....	.....	.....
(ii) .....	.....	.....
(iii) .....	.....	.....

\* Να προσκομίζεται βεβαίωση για το ποσό και σκοπό του δανείου.

(β) **Ειδικές υποχρεώσεις ή έξοδα οικογένειας, π.χ. ενοίκιο (εξαιρουμένων των συνηθισμένων εξόδων διατροφής):-**

.....  
.....  
.....

5. **Βοήθεια ή αίτηση για βοήθεια από τον Σύνδεσμο Αστυνομίας ή άλλες πηγές, ή αγωγές για αποζημίωση (κράτος, οργανώσεις, ασφάλειες) και ποσόν:-**

.....  
.....  
.....

(Βεβαιώ ότι όλα τα πιο πάνω είναι αληθή. Σε περίπτωση αναληθών στοιχείων η αίτηση θα απορρίπτεται).

Με τιμή,

(Υπογρ.) .....  
Βαθμός, Αριθμός και πλήρες ονοματεπώνυμο  
.....

**Παρατηρήσεις Επαρχιακής Επιτροπής Συνδέσμου Αστυνομίας Κύπρου**

.....  
.....  
.....

**Με εκτίμηση,**

(Υπογρ.) (1) .....  
(2) .....  
(3) .....

**Παρατηρήσεις Αστυνομικού Διευθυντή/Διοικητή .....**:-

.....  
.....  
.....  
.....

**Με εκτίμηση,**

(Υπογρ.) .....

**Απόψεις Εξεταστικής Επιτροπής**

.....  
.....  
.....

**Απόφαση Ολομέλειας Συνδέσμου Αστυνομίας Κύπρου**

.....  
.....  
.....

**Απάντηση στον αιτητή**

.....