

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ ΑΥΤΟΝΟΜΟ ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΩΝ

ΘΕΜΑ: Προσαύξηση Μεριδίων
Υποκαταστάτων από τα Δικαιώματα
Θανόντος Μέλους του ΑΟΟΑ

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Δνση Κατοικίας:

Οδός: Αριθμός:.....

Πόλη:

Τ.Κ:.....

Τηλέφωνο(σταθερό – κινητό)
.....

e-mail:.....

Αρ. Μητρώου συντάξεως:
.....

Αρ. Φορολογικού Μητρώου(ΑΦΜ):
.....

Αρ. Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ):
.....

1. Έχω αναγνωρισθεί ως υποκατάστατ..... του
θανόντος συζύγου/πατρός μου δικαιούχου
.....

Αποδέχομαι.....
.....
.....

2. Με την παρούσα δηλώνω ότι τις κρατήσεις
της εισφοράς υπέρ ΑΟΟΑ θα καταβάλει ο/η
.....
Μέσο κράτησης από την σύνταξη του/της, ή
απευθείας πληρωμή στο ταμείο του ΑΟΟΑ από
τον/την.....

3. Συνημμένα σας υποβάλλω τα παρακάτω
δικαιολογητικά:

- Αίτηση Προσαύξησης Μεριδίου
Δικαιωμάτων Θανόντος Μέλους του
ΑΟΟΑ
- Υπεύθυνη Δήλωση Αποδοχής ή
Παραίτησης της Προσαύξησης του
Μεριδίου

(Τόπος ημερομηνία)
.....

Ο/Η
Αιτών/ούσα

Παρατηρήσεις

1. Η αίτηση υποβάλλεται από τον κάθε ένα κληρονόμο και θεωρείται για το γνήσιο της υπογραφής.
2. Αρ. Μητρώου συντάξεως: Συμπληρώνεται εφόσον ο υποψήφιος υποκατάστατος έχει συνταξιοδοτηθεί.
3. Αρ. Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ): Συμπληρώνεται υποχρεωτικά από κάθε δικαιούχο.
4. **Η παρ.2 συμπληρώνεται υποχρεωτικά προκειμένου να δηλώνεται από τους νόμιμους κληρονόμους ποιος θα καταβάλει τις κρατήσεις υπέρ ΑΟΟΑ.**