



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ**  
**ΤΑΜΕΙΟ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ**  
**ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ ΣΤΑ**  
**ΣΩΜΑΤΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ**  
**[Τ.Ε.Α.Π.Α.Σ.Α.]**  
**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ-ΠΑΡΟΧΩΝ**  
**ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ**  
**Βερανζέρου 48 – ΤΚ 10438 ΑΘΗΝΑ**

**Αθήνα 24 Νοεμβρίου 2020**  
**Αρ. Πρωτ.: 1030/2/00001341**

**ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ**

**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση προσωπικών δανείων εκτάκτων αναγκών έτους 2020 από τον Τομέα Πρόνοιας Αστυνομικών (Τ.Π.ΑΣ.) του Τ.Ε.Α.Π.Α.Σ.Α. – Ορισμός δικαιολογητικών – Διαδικασία έγκρισης και εκταμίευσης».**

ΣΧΕΤ.: α. Υπ' αριθ. 8000/28/6-ζ' από 4-11-2020 Υ.Α. (ΦΕΚ 5146 τ. Β'/19-11-2020) Απόφαση Υπουργού Προστασίας του Πολίτη.

β. Υπ' αριθ. 42.1 από 23-11-2020 Απόφαση του Δ.Σ. Τ.Ε.Α.Π.Α.Σ.Α., περί όρων και προϋποθέσεων χορήγησης δανείων εκτάκτων αναγκών σε ασφαλισμένους του Τομέα Πρόνοιας Αστυνομικών του Τ.Ε.Α.Π.Α.Σ.Α. έτους 2020.

1. Με την ανωτέρω (α') σχετική, εγκρίθηκε από τον Υπουργό Προστασίας του Πολίτη η αποδέσμευση κεφαλαίων του Τομέα Πρόνοιας Αστυνομικών (Τ.Π.ΑΣ.) του Τ.Ε.Α.Π.Α.Σ.Α., (μέτοχοι του οποίου είναι οι ασφαλισμένοι στα ταμεία της τ. Ελληνικής Χωροφυλακής) για τη χορήγηση προσωπικών δανείων εκτάκτων αναγκών σε ασφαλισμένους τους για το έτος 2020, μέχρι ποσού ενός εκατομμυρίου ευρώ (1.000.000,00 €).
2. Με τη (β') σχετική Απόφαση του Δ.Σ. του Ταμείου, καθορίστηκαν οι όροι και προϋποθέσεις χορήγησης προσωπικών δανείων εκτάκτων αναγκών σε ασφαλισμένους του Τ.Π.ΑΣ. για το έτος 2020, τα δικαιολογητικά καθώς και η διαδικασία εκταμίευσής τους, ως εξής:

**α. Σκοπός χορήγησης των προσωπικών δανείων εκτάκτων αναγκών**

- Ο Τομέας Πρόνοιας Αστυνομικών (Τ.Π.ΑΣ.) του Τ.Ε.Α.Π.Α.Σ.Α. δύναται να προβεί μέσα στο έτος 2020 στην ολοκληρωμένη διαχείριση εγκρίσεων - χορηγήσεων προσωπικών δανείων εκτάκτων αναγκών εντός του πλαισίου της προαναφερόμενης εγκεκριμένης πίστωσης. Οι αιτήσεις χορήγησης δανείου που θα συνοδεύονται υποχρεωτικά από σχετικά παραστατικά με τα οποία αποδεικνύεται η έκτακτη ανάγκη, θα εξετάζονται με σειρά κατά απόλυτη προτεραιότητα για την κάλυψη εξόδων:

- νοσηλείας – θεραπείας λόγω ασθένειας,
- τοκετού,
- θανάτου,
- γάμου, και
- έκτακτης στεγαστικής ανάγκης

του ίδιου ή συντηρούμενο από αυτόν μέλους της οικογένειάς του ή της πατρικής οικογένειας αν ο αιτών είναι άγαμος.

- Επίσης για κάθε κατηγορία έκτακτης ανάγκης ξεχωριστά, θα λαμβάνεται υπόψη κατά την εξέταση του αιτήματος ως προς τη σειρά προτεραιότητας, ο χρόνος υποβολής της αίτησης. Για οποιονδήποτε από τους ανωτέρω λόγους, προκύπτει πασιφανώς εξαιρετική ανάγκη για την οποία υπάρχει σχετική αιτιολόγηση, η αίτηση δύναται να τύχει προτεραιότητας, ανεξάρτητα της κατηγορίας του λόγου του Δανείου, αφού ληφθεί υπόψη το γενικότερο προφίλ του ασφαλιζόμενου (το ετήσιο οικογενειακό εισόδημα, η οικογενειακή κατάσταση κλπ). Σε περιπτώσεις ανεπάρκειας των διαθέσιμων κεφαλαίων για την ικανοποίηση όλων των μετόχων μίας συγκεκριμένης κατηγορίας αιτήσεων το αρμόδιο προσωπικό θα μεριμνά για την αναζήτηση των σχετικών δικαιολογητικών (λ.χ. φορολογική δήλωση, πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης) και για την εφαρμογή μιας ορθής διαδικασίας

αξιολόγησης, στοιχεία που θα διασφαλίζουν την πλέον δίκαιη αντιμετώπιση του συνόλου των ομοειδών αιτήσεων, ώστε να μην αδικηθούν οι μέτοχοι που δεν θα ικανοποιηθούν τα αιτήματά τους λόγω της ενδεχόμενης ανεπάρκειας των διαθέσιμων κεφαλαίων.

- Σε ασφαλισμένους που μισθοδοτούνται από οποιονδήποτε άλλο φορέα, εκτός της Ελληνικής Αστυνομίας, μετά το αίτημα τους για δάνειο, το Ταμείο θα απευθύνεται στον φορέα εκκαθάρισης της μισθοδοσίας τους για ανταλλαγή σε μηνιαία βάση αρχείων πληροφορίας (στον τύπο και την μορφή που υποστηρίζει η εφαρμογή δανείων του Ταμείου). Το δάνειο θα χορηγείται, μόνο στην περίπτωση που υπάρξει θετική ανταπόκριση.
- Το ποσό του δανείου που θα χορηγείται στους δικαιούχους θα πιστώνεται υποχρεωτικά στον τραπεζικό τους λογαριασμό στην Εθνική Τράπεζα, που έχουν δηλώσει στην αίτησή τους.

### **β. Επιτόκιο – διάρκεια αποπληρωμής**

Τα δάνεια θα επιβαρύνονται με ετήσιο επιτόκιο **4%** και η διάρκεια αποπληρωμής τους ορίζεται σε τριάντα έξι (**36**) ισόποσες τοκοχρεωλυτικές μηνιαίες δόσεις.

### **γ. Ποιοι δικαιούνται να υποβάλουν αίτηση για τη χορήγηση δανείου**

- Οι ασφαλισμένοι του Τομέα Πρόνοιας Αστυνομικών (**Τ.Π.ΑΣ**) που έχουν συμπληρώσει τουλάχιστον δέκα (**10**) έτη ασφάλισης και λαμβάνουν μηνιαίες καθαρές αποδοχές από επτακόσια πενήντα ευρώ (**750 €**) και άνω.
- Τα ποσά και οι μηνιαίες δόσεις καθώς και τα κατώτατα όρια μηνιαίων καθαρών αποδοχών, για κάθε περίπτωση, είναι τα εξής:

ΤΟΜΕΑΣ ΕΠΙΤΟΚΙΟ	ΕΤΗ ΑΣΦΑ- ΛΙΣΗΣ	ΠΟΣΟ ΔΑΝΕΙΟΥ	ΜΗΝΙΑΙΑ ΔΟΣΗ	ΚΑΤΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΚΑΘΑΡΩΝ ΜΗΝΙΑΙΩΝ ΑΠΟΔΟΧΩΝ	ΧΑΡΤΟΣΗΜΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ [3,6%]	ΧΑΡΤΟΣΗΜΟ ΤΟΚΩΝ [3,6%]	ΣΥΝΟΛΟ ΧΑΡΤΟ- ΣΗΜΟΥ	ΠΟΣΟ ΠΟΥ ΛΑΜΒΑΝΕΙ Ο ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ
Τ.Π.ΑΣ. 4%	10-20	<b>3.003,66 €</b>	88,68 €	<b>750,00 €</b>	108,13	6,80	114,93 €	<b>2.888,73 €</b>
	20 και άνω	<b>4.001,83 €</b>	118,15 €	<b>850,00 €</b>	144,07	9,06	153,13 €	<b>3.848,70 €</b>

- Σε κάθε περίπτωση ο ασφαλισμένος δύναται να αιτείται μικρότερο ποσό από αυτό που δικαιούται με βάση τα έτη ασφάλισης, σύμφωνα όμως με τα ποσά, που αναφέρονται στον ανωτέρω πίνακα.
- Ως κατώτατες μηνιαίες καθαρές αποδοχές θεωρούνται οι καθαρές (πληρωτέο ποσό) αποδοχές που εμφανίζονται στο αναλυτικό σημείωμα μισθοδοσίας που αφορά τον μήνα υποβολής της αίτησης, μείον τυχόν οφειλόμενες δόσεις δανείων σε χρηματοπιστωτικά ιδρύματα που ο ενδιαφερόμενος αναγράφει στην υπεύθυνη δήλωση του ν.1599/1986, την οποία συνυποβάλλει.
- Από το ποσό δανείου που εγκρίνεται, παρακρατείται και αποδίδεται στο Ελληνικό Δημόσιο, το ποσό «σύνολο χαρτοσήμου» (χαρτόσημο 3,6% επί του κεφαλαίου και 3,6% επί των τόκων) όπως εμφανίζεται στον παραπάνω πίνακα.

### **δ. Ποιοι ΔΕΝ δικαιούνται να υποβάλουν αίτηση για τη χορήγηση δανείου**

- Ασφαλισμένοι στον Τ.Π.ΑΣ. με λιγότερα από 10 έτη ασφάλισης.
- Ασφαλισμένοι που έχουν λάβει δάνειο από το Ταμείο τα τρία τελευταία έτη (2017 - 2018 - 2019) και έχουν ενεργό δάνειο κατά την περίοδο υποβολής των αιτήσεων.
- Ασφαλισμένοι που έχουν ενταχθεί ή υπέβαλαν αίτηση για ένταξη σε εξωδικαστική - φιλική ρύθμιση οφειλών ή στον ν.3869/2010 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει τόσο οι ίδιοι όσο και οι σύζυγοί τους εάν είναι έγγαμοι καθώς επίσης και περιπτώσεις κατά τις οποίες το καθαρό υπόλοιπο των μηνιαίων αποδοχών τους υπολείπεται του κατώτατου ορίου που έχει οριστεί στην παρούσα.
- Επίσης ασφαλισμένοι που έχουν οφειλές σε πιστωτικές κάρτες και υπερανάληψη συνολικά άνω των 4.000,00 €, σε συνδυασμό με την ύπαρξη άλλων δανείων, εκτός αυτών που εξυπηρετούνται και εμφανίζονται στη μισθοδοσία τους.

Οι ασφαλισμένοι που emπίπτουν στις προαναφερόμενες περιπτώσεις και εκ παραδρομής υποβάλλουν αιτήσεις, αυτές θα αρχειοθετούνται με σχετική πράξη του Προϊσταμένου της Διεύθυνσης Ασφάλισης – Παροχών και οι αιτούντες θα ενημερώνονται με γραπτό μήνυμα (SMS).

#### **ε. Ημερομηνία έναρξης υποβολής αιτήσεων – προθεσμία ολοκλήρωσης της διαδικασίας**

- Ως ημερομηνία έναρξης υποβολής των αιτήσεων με τα απαραίτητα δικαιολογητικά ορίζεται η Τετάρτη 25-11-2020 και λήξης η Κυριακή 29-11-2020.

#### **στ. Τρόπος υποβολής των αιτήσεων – δικαιολογητικών**

- Η διαδικασία υποβολής των αιτήσεων των μετόχων του Τ.Π.ΑΣ. με τα συνημμένα δικαιολογητικά για λόγους τήρησης των μέτρων προστασίας από τον ιό COVID-19 αλλά και ταχύτερης υλοποίησης της χορήγησης των δανείων δεδομένων των στενών χρονικών ορίων, θα γίνεται αποκλειστικά μέσω του συστήματος Police on Line, ατομικά για κάθε ασφαλισμένο ξεχωριστά.
- Από τις ανωτέρω περιπτώσεις εξαιρούνται οι υπηρετούντες στο Τ.Ε.Α.Π.Α.Σ.Α..
- Εάν κατά το στάδιο της επεξεργασίας των αιτημάτων απαιτηθεί να διορθωθούν ή συμπληρωθούν οι αιτήσεις ή τα δικαιολογητικά που συνυποβάλλονται, εφόσον ζητηθεί από τους αρμόδιους υπαλλήλους του Ταμείου, θα μπορούν οι ενδιαφερόμενοι να αποστέλλουν τα στοιχεία που θα τους υποδειχθούν με τηλεομοιοτυπία (Fax) ή ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (Email), χωρίς όμως να αλλάζει η σειρά υποβολής της αρχικής αίτησης.
- Αιτήσεις ενδιαφερομένων που έχουν ελλιπή δικαιολογητικά θα τίθενται στο αρχείο με σχετική πράξη του Προϊσταμένου της Διεύθυνσης Ασφάλισης – Παροχών και οι αιτούντες θα ενημερώνονται με γραπτό μήνυμα (SMS).

#### **ζ. Δικαιολογητικά**

- Τα απαραίτητα δικαιολογητικά που πρέπει να υποβάλουν οι ασφαλισμένοι για την έγκριση - χορήγηση προσωπικών δανείων εκτάκτων αναγκών, είναι τα ακόλουθα:
  - **Αίτηση χορήγησης δανείου.** Η αίτηση συνοδεύεται υποχρεωτικά με σχετικά παραστατικά που θα αποδεικνύουν την έκτακτη ανάγκη του αιτούντα (π.χ. βεβαίωση δημόσιου ή ιδιωτικού νοσοκομείου ή ιδιώτη γιατρού για τα ζητήματα υγείας, ληξιαρχική πράξη θανάτου, ληξιαρχική πράξη γέννησης ή βεβαίωση αρμόδιου γιατρού για τοκετό, ανακοίνωση δημοσίευσης για τέλεση γάμου σε εφημερίδα, βεβαίωση αρμόδιου επαγγελματία για ενέργεια τεχνικών εργασιών σε οικίες αιτούντων η ιδιοκτησία των οποίων να προκύπτει από σχετικό έντυπο Ε9 και λοιπά δικαιολογητικά που αποδεικνύουν -κατά περίπτωση- την έκτακτη ανάγκη). **Επίσης στην αίτηση, να αναγράφεται ευκρινώς υποχρεωτικά Email επικοινωνίας.**
  - **Φωτοαντίγραφο αναλυτικού μηνιαίου σημειώματος αποδοχών μισθοδοσίας** του μηνός υποβολής της αίτησης.
  - **Υπεύθυνη Δήλωση του ν.1599/1986** στην οποία θα δηλώνουν εάν οφείλουν δάνεια σε πιστωτικό ίδρυμα ή ασφαλιστικό φορέα, πέραν εκείνων που εμφανίζονται στη μισθοδοσία τους, τυχόν οφειλή σε πιστωτικές κάρτες και υπερανάληψη, την ένταξή τους ή την υποβολή αίτησης για ένταξη σε εξωδικαστική - φιλική ρύθμιση οφειλών ή στον ν.3869/2010 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, τόσο των ιδίων όσο και των συζύγων τους και την οικογενειακή τους κατάσταση εάν η έκτακτη ανάγκη αφορά προστατευόμενα μέλη.
  - Φωτοαντίγραφο **τραπεζικού λογαριασμού της Εθνικής τράπεζας με πρώτο δικαιούχο τον αιτούντα**, όπου θα φαίνεται ευκρινώς ο αριθμός IBAN. Εάν ο αιτών δεν τηρεί λογαριασμό στην Εθνική Τράπεζα, θα πρέπει να ανοίξει πριν υποβάλλει την αίτησή του.

#### **η. Έγκριση δανείου – διαδικασία εκταμίευσης**

- Ο Τ.Π.ΑΣ. μετά την παραλαβή των αιτήσεων, ελέγχει την πληρότητα των δικαιολογητικών που συνυποβάλλονται και εφόσον ικανοποιούνται οι όροι και προϋποθέσεις χορήγησης των δανείων, εισηγείται την έγκρισή τους στο Δ.Σ. του Ταμείου.

- Μετά την έγκριση των δανείων από το Δ.Σ. οι ασφαλισμένοι **υποβάλλουν στο Ταμείο ταχυδρομικώς με συστημένη αλληλογραφία ή καταθέτουν αυτοπροσώπως εις διπλούν Χρεωστικό Ομόλογο – Απόδειξη Χρέους** (επέχον θέση Δανειακής Σύμβασης) – θεωρημένο για το γνήσιο της υπογραφής, με προσωπική μέριμνα και ευθύνη τους, **εντός αποκλειστικής προθεσμίας πέντε (5) ημερών**, από την ενημέρωσή τους για την έγκριση χορήγησης του δανείου. Ο Πρόεδρος του Ταμείου εξουσιοδοτείται για την υπογραφή του Χρεωστικού Ομολόγου εκ μέρους του Ταμείου.
- Σε περίπτωση που περιέλθει σε γνώση του Ταμείου, ότι δηλώθηκαν ψευδή στοιχεία στην Υπεύθυνη Δήλωση του ν.1599/1986 ή/και στο Χρεωστικό Ομόλογο, το χορηγηθέν δάνειο θα καθίσταται ληξιπρόθεσμο και άμεσα απαιτητό εκ του Ταμείου, πέραν των λοιπών κυρώσεων που προβλέπονται εκ του Νόμου.
- Επίσης, σε περίπτωση παρελθούσας άπρακτης της ανωτέρω τασσομένης προθεσμίας, η έγκριση του δανείου θα θεωρείται ως μη αποδεκτή από τον αιτούντα και αίτημά του θα τίθεται στο αρχείο, με σχετική Πράξη του Προϊσταμένου της Δ/σης Ασφάλισης – Παροχών.
- Δεν θα χορηγείται το αιτούμενο δάνειο, εφόσον πριν την υπογραφή του χρεωστικού ομολόγου προκύψει διαγραφή μετόχου, για οποιονδήποτε λόγο από το μισθοδοσία της Ελληνικής Αστυνομίας ή αποσταλεί σχετικό αίτημα περί μη επιθυμίας από τον ενδιαφερόμενο.

#### **Θ. Υπόδειγμα Αίτησης & Υπεύθυνης Δήλωσης**

- Υποδείγματα αίτησης δανείου προς τον Τ.Π.ΑΣ. και υπεύθυνης δήλωσης του ν.1599/1986, παρατίθενται συνημμένα στα παραρτήματα Ι της παρούσας. Επίσης θα αναρτηθούν στην επίσημη ιστοσελίδα του Ταμείου ([www.teapasa.gr](http://www.teapasa.gr)), για χρήση από τους ενδιαφερόμενους.
- 3. Σύμφωνα με την ανωτέρω (β') σχετική πέραν των νέων αιτήσεων που θα κατατεθούν στο Ταμείο μέσα στις ορισμένες προθεσμίες, συμπεριλαμβάνονται κατά προτεραιότητα στη διαδικασία χορήγησης των δανείων της παρούσης και οι αιτήσεις που είχαν υποβληθεί στο πλαίσιο της τελευταίας εγκυκλίου χορήγησης δανείων σε μετόχους του Τ.Π.ΑΣ. και οι οποίες, καίτοι συνιστούσαν ανά περίπτωση πλήρη φάκελο, δεν είχαν εξετασθεί και ικανοποιηθεί λόγω έλλειψης πιστώσεων.
- 4. Η παρούσα θα αποσταλεί προς όλες τις Υπηρεσίες της Ελληνικής Αστυνομίας μέσω Police on Line.
- 5. Για τυχόν διευκρινίσεις επί ζητημάτων που αφορούν στη διαδικασία χορήγησης των δανείων εκτάκτων αναγκών οι ενδιαφερόμενοι να απευθυνθούν στις Γραμματείες των Υπηρεσιών τους οι οποίες θα μεριμνήσουν να έχουν ενημερωθεί για τα διαλαμβανόμενα στην παρούσα Εγκύκλιο. Όπου απαιτηθεί οι υπάλληλοι των Γραμματειών μπορούν να επικοινωνήσουν για περαιτέρω λεπτομέρειες με τον Τ.Π.ΑΣ. στο τηλέφωνο 2105276862 και 2105276864.

**Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ  
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ – ΠΑΡΟΧΩΝ**

**Θεόδωρος ΒΑΣΙΛΑΚΗΣ  
Π Υ Ρ Α Ρ Χ Ο Σ**

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**  
**Τομέας Πρόνοιας Αστυνομικών (Τ.Π.ΑΣ.)**  
**(Ασφαλισμένοι στα ταμεία της τ. Ελληνικής Χωροφυλακής)**

**ΑΙΤΗΣΗ**  
(Όλα τα πεδία συμπληρώνονται υποχρεωτικά)

Α.Γ.Μ. ....

ΒΑΘΜΟΣ.....

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ.....

Α.Δ.Τ.....

Α.Μ.Κ.Α.....

Α.Φ.Μ.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΠΟΛΗ .....

ΟΔΟΣ ..... ΤΚ.....

ΥΠΗΡΕΣΙΑ

.....

ΠΟΛΗ .....

ΟΔΟΣ ..... ΤΚ.....

ΤΗΛ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ.....

**IBAN ΕΘΝΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ**

GR .....

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Τηλ. Σταθερό .....

Τηλ. Κινητό .....

(Για επικοινωνία με SMS)

Email :.....

**ΠΡΟΣ**  
Τ.Ε.Α.Π.Α.Σ.Α.  
Δ/ΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΑΡΟΧΩΝ  
Α' ΤΜΗΜΑ ΠΑΡΟΧΩΝ  
**ΤΟΜΕΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΩΝ**  
**(Τ.Π.ΑΣ.)**  
ΒΕΡΑΝΖΕΡΟΥ 48 - Τ.Κ. 104 38 ΑΘΗΝΑ

Παρακαλώ όπως μου εγκρίνετε και χορηγήσετε δάνειο

**3.003,66 €**

Για όσους έχουν τουλάχιστον δέκα (10) έτη ασφάλισης

**4.001,83 €**

Για όσους έχουν τουλάχιστον είκοσι (20) έτη ασφάλισης.

Επιλέξτε **μόνο ένα ποσό**.

Ο έκτακτος λόγος για τον οποίο αιτούμαι το δάνειο είναι:

Νοσηλεία – θεραπεία λόγω ασθένειας

Επιλέξτε **μόνο μία αιτιολογία**

Τοκετός

Θάνατος

Γάμος

Έκτακτη στεγαστική ανάγκη

Συνημμένα υποβάλλω τα εξής δικαιολογητικά:

**α) Υπεύθυνη Δήλωση ν.1599/1986. (Έντυπο Ταμείου)**

**β) Φ/Α αναλυτικού μηνιαίου σημειώματος αποδοχών τελευταίας μισθοδοσίας.**

**γ) Φ/Α τραπεζικού λογαριασμού IBAN Εθνικής Τράπεζας με πρώτο δικαιούχο τον αιτούντα.**

**δ) Παραστατικά που αποδεικνύουν την έκτακτη ανάγκη.**  
(Αναγράφονται υποχρεωτικά)

Με τη συμπλήρωση της παρούσας Αίτησης που καταθέτω σήμερα και την υπογραφή αυτής, δηλώνω ελεύθερα, ρητά και με πλήρη επίγνωση των δικαιωμάτων που απορρέουν από τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων [GDPR EE2016/679] και τον Ν.4624/2019, ότι ΣΥΝΑΙΝΩ και παρέχω την ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή μου, στην επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που περιλαμβάνονται στην αίτησή μου και στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά αυτής, από την υπηρεσία στην οποία κατέθεσα την αίτηση, με σκοπό την διαβίβαση αυτών μέσω της εφαρμογής Police on Line στο Τ.Ε.Α.Π.Α.Σ.Α. Σκοπός της επεξεργασίας αυτής είναι η αποτελεσματικότερη εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων του Ταμείου. (Η παρούσα δήλωση αφορά μόνο όσους επιλέγουν να αποστείλουν την αίτηση μέσω Police on Line).

Επίσης παρέχω την εξουσιοδότηση να μου αποσταλεί οποιοδήποτε πληροφορία ή έγγραφο σχετικά με το αίτημά μου με sms ή email, στα στοιχεία επικοινωνίας που έχω δηλώσει στην αίτηση μου.

**Σημείωση:** Για οποιαδήποτε περαιτέρω σχετική πληροφορία μπορείτε να ανατρέξετε στο διαδικτυακό μας τόπο [www.teapasa.gr](http://www.teapasa.gr) ή να απευθυνθείτε στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων του Οργανισμού στο email: [dpo@teapasa.gr](mailto:dpo@teapasa.gr). Επίσης μπορείτε να καλέτε το τηλέφωνο: 210-5276931.

.....  
(Πόλη)

..... /..... / **2020**  
(Ημερομηνία)

**Ο/Η ΑΙΤ.....**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ:	<b>Τ.Ε.Α.Π.Α.Σ.Α./ΤΟΜΕΑ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΩΝ (Τ.Π.Α.Σ.)</b>						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης:							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):			Δ/νση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου (Email):				
ΑΦΜ:				ΑΜΚΑ:			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(1)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- I α)**  Δεν οφείλω δάνειο σε πιστωτικό ίδρυμα ή ασφαλιστικό φορέα, πέραν όσων φαίνονται στη μηνιαία μισθοδοσία μου.  
(Τα δάνεια που εμφανίζονται στην μηνιαία μισθοδοσία, δεν αναγράφονται ξανά παρακάτω).
- Έχω λάβει δάνειο που δεν φαίνεται στη μηνιαία μισθοδοσία μου:
- 1)** από ..... με μηνιαία δόση ..... € , σύνολο οφειλής ..... € και διάρκεια αποπληρωμής .....
- 2)** από ..... με μηνιαία δόση ..... € , σύνολο οφειλής ..... € και διάρκεια αποπληρωμής .....
- (Αναγράφονται μόνο όσα δάνεια δεν εμφανίζονται στην μηνιαία μισθοδοσία).
- β)** Έχω συνολική οφειλή σε Πιστωτικές Κάρτες ύψους ..... €. (Υφιστάμενη κατάσταση την ημερομηνία της αίτησης).
- γ)** Έχω οφειλή από Υπερανάληψη ύψους ..... €. (Υφιστάμενη κατάσταση την ημερομηνία της αίτησης).
- II** Δεν έχω ενταχθεί και δεν έχω υποβάλει σχετική αίτηση για ένταξη ούτε εγώ ούτε η σύζυγος μου (διαγράψτε σχετικά σε περίπτωση άγαμου), σε εξωδικαστική - φιλική ρύθμιση οφειλών ή στον ν.3869/2010 (υπερχρεωμένα νοικοκυριά, συμπεριλαμβανομένων των ασφαλιστικών μέτρων), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει. Το σύνολο των υφισταμένων δανειακών υποχρεώσεων της οικογένειάς μου εξυπηρετείται κανονικά.

(ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΟΤΑΝ ΤΟ ΑΙΤΗΜΑ ΓΙΑ ΔΑΝΕΙΟ ΑΦΟΡΑ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΑ ΜΕΛΗ)

- III α)**  Είμαι **έγγαμος** και το δάνειο που αιτούμαι αφορά αντιμετώπιση έκτακτης ανάγκης του μέλους της οικογένειάς μου ..... (ονοματεπώνυμο) / ..... (συγγενική σχέση), **το οποίο συντηρώ.**
- β)**  Είμαι **άγαμος** και το δάνειο που αιτούμαι αφορά αντιμετώπιση έκτακτης ανάγκης του μέλους της **πατρικής μου** οικογένειας ..... (ονοματεπώνυμο) / ..... (συγγενική σχέση).

**ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ**

Για το γνήσιο της υπογραφής του/της

.....  
**του** .....  
**ΑΔΤ** ...../...../.....  
 .....  
 ...../...../2020

**Ο ΒΕΒΑΙΩΝ**

Ημερομηνία: ...../...../2020

**Ο – Η Δηλ.....**

(Υπογραφή)

(1) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.»