

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΠΙ

Προς οικεία αρμόδια αρχή:

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΟΙΚΕΙΟΘΕΛΗ ΠΡΩΩΡΗ ΑΦΥΠΗΡΕΤΗΣΗ

Με την παρούσα αίτηση, εγώ ο/η υποφαινόμενος/η
(Όνοματεπώνυμο:)
(Τίτλος θέσης:)-..... με αρ. δελτίου
ταυτότητας: και αρ. κοιν. Ασφαλίσεων:
σας πληροφορώ ότι, υποβάλλω αίτηση για οικειοθελή πρόωρη αφυπηρέτηση
από (ημερομηνία έναρξης πρόωρης αφυπηρέτησης)
ώστε να τύχουν εφαρμογής στην περίπτωση μου οι πρόνοιες του εδαφίου (3) του
άρθρου 11 των περί Συνταξιοδοτικών Ωφελημάτων Κρατικών Υπαλλήλων και
Υπαλλήλων του Ευρύτερου Δημόσιου Τομέα περιλαμβανομένων και των Αρχών
Τοπικής Αυτοδιοίκησης (Διατάξεις Γενικής Εφαρμογής) Νόμων του 2012 έως
2020.

2. Η παρούσα αίτηση υποβάλλεται ανέκκλητα.

Υπογραφή:

Ημερομηνία: