

ΕΝΤΥΠΟ 1β : ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ / ΤΡΙΑΣ (εξειδικευμένη)

[illegible]

Για τους αναπληρωτές που είναι ήδη ασφαλισμένοι και σε άλλα κλαδικά Ταμεία να συμπληρώνεται υποχρεωτικά ο παρακάτω πίνακας:					
TAMEIO	NAI	Αρ. Μητρώου Κλαδικού Ταμείου	Παλιός ή Νέος Ασφαλισμένος (προ του 1993 ή μετά)	Με 5ετια (NAI/OXI)	Συμπλήρωση 35 ^{ου} έτους ηλικίας (για το ΤΣΜΕΔΕ)
TEAX					
NOMIKΩN					
ΤΣΜΕΔΕ					
ΤΣΑΥ					
ΑΛΛΟ					

Ο δηλών / Η δηλούσα



Περιφερειακά Προγράμματα
ΕΣΠΑ 2021-2027
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο+ (ΕΚΤ+)

Ο εκάστοτε παραλήπτης των δικαιολογητικών έχει την ευθύνη του ελέγχου της ορθότητας των κατατεθειμένων δικαιολογητικών και την απόρριψη όσων είναι πλημμελώς ή μη ευκρινώς συμπληρωμένα.



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Περιφερειακά Προγράμματα
ΕΣΠΑ 2021-2027
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο+ (ΕΚΤ+)