



ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ Μ.Τ.Π.Υ – Κ.Ε.Π

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΣΥΝΑΛΛΑΓΕΣ Μ.Τ.Π.Υ. ΜΕΣΩ ΚΕΠ



ΑΘΗΝΑ, ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ 2009

1. ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΡΙΣΜΑΤΟΥΧΟΥ ΓΙΑ ΠΡΟΕΞΟΦΛΗΣΗ ΜΕΡΙΣΜΑΤΟΣ

α. Οδηγίες συμπλήρωσης Αίτησης-Υπεύθυνης Δήλωσης

- Η αίτηση μπορεί να σταλεί οποτεδήποτε.
- Ο **Αριθμός Μητρώου Μ.Τ.Π.Υ.** συμπληρώνεται υποχρεωτικά. Χωρίς αυτόν δεν είναι δυνατή η πραγματοποίηση καμιάς συναλλαγής.
- Συμπληρώνεται υποχρεωτικά στην υπεύθυνη δήλωση ο αριθμός των μηνιαίων μερισμάτων που επιθυμεί να προεξοφλήσει ο δικαιούχος. Επισημαίνεται ότι ο αιτούμενος αριθμός των μερισμάτων προς προεξόφληση, θα χορηγείται εφ' όσον δικαιούται.
- Η έναρξη καταβολής της προεξόφλησης μερίσματος θα πραγματοποιείται 10 ημέρες πριν από την έναρξη κάθε τριμήνου.

β. Προϋποθέσεις προεξόφλησης μερίσματος

- Οι δικαιούχοι ατομικών μερισμάτων καθώς και όσοι λαμβάνουν μέρισμα από μεταβίβαση, μαζί με άλλα δικαιούχα πρόσωπα ως μέλη ορφανικής οικογένειας θανόντος μερισματούχου, δικαιούνται να προεξοφλήσουν από 1 έως 3 τρίμηνα.
- Όσοι λαμβάνουν μέρισμα από μεταβίβαση ως μόνοι δικαιούχοι, δικαιούνται να προεξοφλήσουν από 1 έως 2 τρίμηνα.

γ. Απαιτούμενα δικαιολογητικά

- Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά έγγραφα για την συγκεκριμένη συναλλαγή.

δ. Τρόπος επικοινωνίας και αποστολής της αίτησης

- Τηλέφωνο: 213- 1500160
- FAX : 213- 1500244
- E-mail: mtpy@mtpy.gr

ε. Τρόπος παραλαβής της απάντησης

- Μετά τη διεκπεραίωση αποστέλλεται σχετική απάντηση.

2. ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΡΙΣΜΑΤΟΥΧΟΥ ΓΙΑ ΠΡΟΕΞΟΦΛΗΣΗ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

α. Οδηγίες συμπλήρωσης Αίτησης- Υπεύθυνης Δήλωσης

- Ο **Αριθμός Μητρώου Μ.Τ.Π.Υ.** και ο **Αριθμός Μητρώου Γ.Λ.Κ.** συμπληρώνονται υποχρεωτικά. Χωρίς αυτούς δεν είναι δυνατή η πραγματοποίηση καμιάς συναλλαγής.
- Συμπληρώνεται υποχρεωτικά η υπεύθυνη δήλωση για τα μέλη της οικογένειας του αιτούμενου και το λόγο για τον οποίο επιθυμεί την προεξόφληση.
- Τα πεδία **ΕΙΣΗΓΗΣΗ / ΕΓΚΡΙΣΗ**, συμπληρώνονται από την αρμόδια Υπηρεσία του ΜΤΠΥ.

β. Απαιτούμενα δικαιολογητικά

1. Προσκομίζεται υποχρεωτικά ενημερωτικό σημείωμα του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους.
2. Ιατρική γνωμάτευση ή υπεύθυνη δήλωση (με συμπλήρωση στον προβλεπόμενο χώρο της ίδιας της αίτησης) προσκομίζεται όταν η προεξόφληση γίνεται για λόγους υγείας.
3. Σε περίπτωση γάμου ή θανάτου απαιτείται η προσκόμιση αντίστοιχης ληξιαρχικής πράξης. Αυτά τα δικαιολογητικά μπορούν να αναζητηθούν αυτεπάγγελτα, μέσω των ΚΕΠ ή υπηρεσιακά, με αίτηση-δήλωση του ενδιαφερόμενου για το δήμο ή την κοινότητα όπου βρίσκεται η οικογενειακή μερίδα καθώς και την ημερομηνία και τον τόπο του γάμου ή θανάτου.
4. Προσκομίζεται υποχρεωτικά έγγραφο με τον αριθμό IBAN του τραπεζικού λογαριασμού του δικαιούχου (φωτοαντίγραφο πρώτης σελίδας βιβλιαρίου τραπεζής, βεβαίωση τραπεζής κλπ.).

γ. Τρόπος επικοινωνίας και αποστολής της αίτησης

- Τηλέφωνο: 213- 1500211
- FAX : 213- 1500237
- E-mail: mtpy@mtpy.gr

δ. Τρόπος παραλαβής της απάντησης

Αποστέλλεται ταχυδρομικά στην διεύθυνση κατοικίας του δικαιούχου έντυπο ενημέρωσης για την κατάθεση του ποσού στην τράπεζα.

3. ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ ΜΕΡΙΣΜΑΤΟΣ ΘΑΝΟΝΤΟΣ ΜΕΡΙΣΜΑΤΟΥΧΟΥ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ

α. Ποιοί δικαιούνται γηρικό ή ορφανικό μέροςμα

- Στην περίπτωση θανάτου του μερισματούχου, θα πρέπει να υποβληθεί στο ΜΤΠΥ ληξιαρχική πράξη θανάτου, προκειμένου να διακοπεί η καταβολή μερίσματος στον αποβιώσαντα.
- Το δικαίωμα για μέροςμα μεταβιβάζεται :
 - Στην ή στον σύζυγο, εφόσον ο γάμος τελέστηκε, τουλάχιστον, προ εξαμήνου από την ημερομηνία του θανάτου.
 - Στα άγαμα κορίτσια, ανεξάρτητα αν εργάζονται και που
 - Στα άγαμα ανήλικα αγόρια ή στα άγαμα ενήλικα, εφ' όσον είναι φοιτητές ΑΕΙ, ΤΕΙ ή Δημόσιο ΙΕΚ ημεδαπής ή αναγνωρισμένης αλλοδαπής, μέχρι την ηλικία των 25 ετών, για το βασικό πτυχίο ή β' πτυχίο ή μεταπτυχιακό τίτλο σπουδών.
 - Στους γονείς ή τα ορφανά από πατέρα αδέρφια του άγαμου μερισματούχου. Οι μεν αδελφές δικαιούνται, εφόσον είναι άγαμες, οι δε αδελφοί εφόσον πληρούν τις προϋποθέσεις της προηγούμενης παραγράφου.
- Η ορφανική οικογένεια δικαιούται το ακόλουθο ποσό μερίσματος κατά περίπτωση:
 - Η χήρα ή ο χήρος σύζυγος ή ένα ορφανό παιδί λαμβάνει τα 4/8 του μερίσματος που θα λάμβανε ο αποβιώσας.
 - Η χήρα ή ο χήρος σύζυγος με ένα παιδί δικαιούνται και οι δύο μαζί τα 5/8 του μερίσματος που θα ελάμβανε ο θανών.
 - Η χήρα ή ο χήρος σύζυγος με δύο παιδιά και άνω δικαιούνται όλοι μαζί τα 6/8 του μερίσματος που θα ελάμβανε ο θανών.
 - Οι γονείς ή οσαδήποτε αδέρφια άγαμου μετόχου, δικαιούνται τα 4/8 του μερίσματος του θανόντος.
 - Δύο ορφανά παιδιά ή περισσότερα δικαιούνται τα 6/8 του μερίσματος του θανόντος.
 - Το μέροςμα ανήκει κατά ίσα μερίδια σε καθένα από τα μέλη της ορφανικής οικογένειας.

β. Οδηγίες συμπλήρωσης Αίτησης- Υπεύθυνης Δήλωσης

- **Ο Αριθμός Μητρώου Μ.Τ.Π.Υ. του αποβιώσαντος μερισματούχου συμπληρώνεται υποχρεωτικά. Χωρίς αυτόν δεν είναι δυνατή η πραγματοποίηση καμίας συναλλαγής.**
- Συμπληρώνεται υποχρεωτικά στο πίσω μέρος του εντύπου η υπεύθυνη δήλωση εάν οι δικαιούχοι εισπράττουν ατομικό ή άλλο μέροςμα από το ΜΤΠΥ. Σε θετική περίπτωση συμπληρώνεται υποχρεωτικά ο ατομικός Αριθμός Μητρώου του ΜΤΠΥ.

γ. Απαιτούμενα δικαιολογητικά

1. Εάν ο ενδιαφερόμενος έχει ήδη την Πράξη του ΓΛΚ μπορεί να την προσκομίσει για διευκόλυνσή του στο ΜΤΠΥ διαφορετικά το αντίγραφο της Πράξης του ΓΛΚ που μεταβιβάζεται με αρχείο υπηρεσιακά θα αναζητηθεί από το ΜΤΠΥ.
2. Σε περίπτωση που η ορφανική οικογένεια δεν δικαιούται σύνταξη από το ΓΛΚ (και συνεπώς δεν υπάρχει Πράξη ΓΛΚ), απαιτείται η προσκόμιση πιστοποιητικού οικογενειακής κατάστασης και πράξη φορέα κύριας σύνταξης πχ. ΤΑΠΟΤΕ, ΙΚΑ.κλπ.. Το δικαιολογητικό μπορεί να αναζητηθεί από τα ΚΕΠ, με αίτηση-δήλωση του ενδιαφερόμενου για το δήμο ή την κοινότητα όπου βρίσκεται η οικογενειακή μερίδα.
3. Προσκομίζεται υποχρεωτικά φωτοαντίγραφο των δύο όψεων του Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας του/των δικαιούχου/ων.
4. Προσκομίζεται υποχρεωτικά έγγραφο με τον αριθμό IBAN του τραπεζικού λογαριασμού του/των δικαιούχου/ων (φωτοαντίγραφο πρώτης σελίδας βιβλιαρίου τραπεζής, βεβαίωση τραπεζής κλπ.).

δ. Τρόπος επικοινωνίας και αποστολής της αίτησης

- Τηλέφωνο: 213- 1500133
- FAX : 213- 1500243
- E-mail: mtpy@mtpy.gr

ε. Τρόπος παραλαβής της απάντησης

Αποστέλλεται η απόφαση μεταβίβασης μερίσματος στην ταχυδρομική διεύθυνση του δικαιούχου.

4. ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΟΧΟΥ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΔΑΝΕΙΟΥ

α. Όροι δανειοδότησης

- Τα χορηγούμενα ποσά και η μηνιαία δόση του δανείου με βάση το τρέχον επιτόκιο διαμορφώνονται σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα:

Έτη συμμετοχής στο Ταμείο	Ποσό Δανείου	Μηνιαία δόση με βάση το τρέχον επιτόκιο
2-10	3500,00 €	103,22 €
10-20	5000,00 €	147,46 €
20-25	6000,00 €	176,95 €
25 και άνω	8000,00 €	235,94 €

- Το επιτόκιο του δανείου ανέρχεται σήμερα σε 4% ετησίως και παραμένει σταθερό για όλη την διάρκεια του δανείου. Δύναται δε να αναπροσαρμόζεται με απόφαση του Δ.Σ.
- Το δάνειο, εκτός του τόκου που αναφέρεται παραπάνω, επιβαρύνεται ακόμα με:
 - Χαρτόσημο και ΟΓΑ υπέρ δημοσίου 3,6% επί της ονομαστικής αξίας του δανείου
 - Χαρτόσημο και ΟΓΑ υπέρ δημοσίου 3,6% επί των τόκων του δανείου
 - Τόκο εκταμίευσης περίπου 3,5 μηνών, τον τόκο δηλαδή που αναλογεί από την ημερομηνία εκταμίευσης του δανείου από το ΜΤΠΥ μέχρι την ημερομηνία έναρξης παρακράτησης της πρώτης δόσης
 - Έξοδα τραπεζής, σύμφωνα με την σχετική σύμβαση που έχει υπογράψει το ΜΤΠΥ με την ΕΤΕ τα οποία για την πληρωμή σας μέσω του συστήματος ΔΙΑΣ Transfer κυμαίνονται από 0,70 μέχρι 1,00 €, ενώ για τις τραπεζικές εντολές στην ΕΤΕ ανέρχονται σε 6,00 €.
- Η εξόφληση του δανείου πραγματοποιείται σε 36 ισόποσες μηνιαίες τοκοχρεολυτικές δόσεις, οι οποίες παρακρατούνται από την μισθοδοσία του δανειούχου και αποδίδονται στο ΜΤΠΥ από τον αρμόδιο εκκαθαριστή - υπόλογο. Η έναρξη παρακράτησης των δόσεων είναι 3 μήνες μετά το μήνα καταβολής του δανείου.
- Παρέχεται η δυνατότητα πρόωρης ολικής εξόφλησης του δανείου. Απαιτείται γι' αυτό προηγούμενη επικοινωνία με την υπηρεσία μας.
- Κατά την συνταξιοδότηση ή απομάκρυνση από την υπηρεσία, στη περίπτωση που το δάνειο δεν έχει εξοφληθεί, το υπόλοιπο αυτού κρατείται από το εφάπαξ βοήθημα του Τ.Π.Δ.Υ.**

β. Οδηγίες συμπλήρωσης Αίτησης – Υπεύθυνης Δήλωσης

- Ο Αριθμός Μητρώου Μ.Τ.Π.Υ. (εάν υπάρχει) και ο Αριθμός Μητρώου στην Υπηρεσία συμπληρώνεται υποχρεωτικά. Χωρίς αυτούς δεν είναι δυνατή η πραγματοποίηση καμιάς συναλλαγής.**
- Συμπληρώνεται υποχρεωτικά η υπηρεσία της οργανικής θέσης του υπαλλήλου καθώς και η τρέχουσα υπηρεσία (εάν είναι διαφορετική). Είναι απαραίτητη η πλήρης διεύθυνση, ο ΤΚ καθώς και τα τηλέφωνα, για να μπορούμε να επικοινωνήσουμε μαζί τους εφόσον χρειάζεται.
- Δηλώνεται υποχρεωτικά το ποσό του δανείου που επιθυμεί ο ενδιαφερόμενος και ο λόγος για τον οποίο το αιτείται. Το ποσό καθορίζεται ανάλογα με τα έτη υπηρεσίας του ενδιαφερόμενου. Δύναται να είναι μικρότερο από αυτό, όχι όμως μεγαλύτερο.
- Δηλώνεται, επίσης υποχρεωτικά ο τρόπος μισθοδοσίας του υπαλλήλου, δηλαδή εάν πληρώνεται μέσω του διατραπεζικού συστήματος ΔΙΑΣ ή μέσω Δ.Ο.Υ. Σε περίπτωση που δεν το γνωρίζει ο ενδιαφερόμενος, συνιστάται να επικοινωνήσει με τον εκκαθαριστή την μισθοδοσία του. Σε περίπτωση λάθους δεν πραγματοποιούνται σωστά οι κρατήσεις.

- Δηλώνεται υποχρεωτικά εάν ο αιτών έχει λάβει ξανά δάνειο από το ΜΤΠΥ ή όχι.
- Τα πεδία **ΑΡΧΙΚΟ / ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟ / ΕΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΜΤΠΥ**, θα συμπληρώνονται από την αρμόδια Υπηρεσία του ΜΤΠΥ.

γ. Απαιτούμενα Δικαιολογητικά

1. Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος παίρνει δάνειο από το ΜΤΠΥ για πρώτη φορά, θα αναζητηθεί υποχρεωτικά και αυτεπάγγελτα από το Ταμείο μας πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών του, **εκτός εάν επιθυμεί να το επισυνάψει ο ίδιος στην αίτησή του.**
2. Ομοίως, υποχρεωτικά και αυτεπάγγελτα θα αναζητηθεί από το Ταμείο μας και βεβαίωση αποδοχών και κρατήσεων του αιτούντος για το μήνα που υποβάλλει την αίτηση, **εκτός εάν επιθυμεί να την επισυνάψει ο ίδιος στην αίτησή του.**
3. Σε περίπτωση που το δάνειο ζητείται για λόγους υγείας απαιτείται η προσκόμιση ιατρικής γνωμάτευσης ή η συμπλήρωση σχετικής υπεύθυνης δήλωσης στο προβλεπόμενο χώρο της παρούσας αίτησης.
4. Σε περίπτωση που το δάνειο ζητείται για λόγους τοκετού, γάμου ή θανάτου απαιτείται ληξιαρχική πράξη της αρμόδιας αρχής. Το δικαιολογητικό μπορεί να αναζητηθεί μέσω των ΚΕΠ, ή υπηρεσιακά από το ΜΤΠΥ με αίτηση-δήλωση του ενδιαφερόμενου για το δήμο ή την κοινότητα όπου βρίσκεται η οικογενειακή του μερίδα καθώς και την ημερομηνία και τον τόπο του συμβάντος.
5. Σε περίπτωση που το δάνειο ζητείται για λόγους έκτακτης στεγαστικής ανάγκης απαιτείται η προσκόμιση βεβαίωση της αρμόδιας αρχής.
6. Προσκομίζεται υποχρεωτικά έγγραφο με τον αριθμό IBAN του τραπεζικού λογαριασμού του δικαιούχου (φωτοαντίγραφο πρώτης σελίδας βιβλιαρίου τραπεζής, βεβαίωση τραπεζής κλπ.).

δ. Τρόπος επικοινωνίας και αποστολής της αίτησης

- Τηλέφωνο: 213- 1500185
- FAX : 213- 1500245
- E-mail: mtpy@mtpy.gr

ε. Τρόπος παραλαβής της απάντησης

Αποστέλλονται τα χρεωστικά ομόλογα δανείου με συστημένη επιστολή στη διεύθυνση κατοικίας του δικαιούχου.

5. ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΟΧΟΥ ΓΙΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΑΧΡΕΩΣΤΗΤΩΣ ΚΑΤΑΒΛΗΘΕΝΤΩΝ ΔΟΣΕΩΝ ΔΑΝΕΙΩΝ

α. Οδηγίες συμπλήρωσης Αίτησης – Υπεύθυνης Δήλωσης

- **Ο Αριθμός Μητρώου Μ.Τ.Π.Υ. και ο Αριθμός Μητρώου στην Υπηρεσία συμπληρώνεται υποχρεωτικά. Χωρίς αυτούς δεν είναι δυνατή η πραγματοποίηση καμιάς συναλλαγής.**
- Συμπληρώνεται υποχρεωτικά η υπηρεσία της οργανικής θέσης του υπαλλήλου καθώς και η τρέχουσα υπηρεσία (εάν είναι διαφορετική). Είναι απαραίτητη η πλήρης διεύθυνση, ο Τ.Κ. καθώς και τα τηλέφωνα, για να μπορούμε να επικοινωνήσουμε μαζί τους εφόσον χρειάζεται.

β. Απαιτούμενα Δικαιολογητικά

2. Προσκομίζεται βεβαίωση του εκκαθαριστή αποδοχών, στην οποία αναγράφεται ο αριθμός των δόσεων, οι μήνες που αφορούν και τα αντίστοιχα μηνιαία ποσά που παρακρατήθηκαν και αποδόθηκαν αχρεώστητα στο ΜΤΠΥ, καθώς και ο υπόλογος (Δ.Ο.Υ. ή ΔΙΑΣ).
3. Προσκομίζεται υποχρεωτικά έγγραφο με τον αριθμό IBAN του τραπεζικού λογαριασμού του δικαιούχου (φωτοαντίγραφο πρώτης σελίδας βιβλιαρίου τραπεζής, βεβαίωση τραπεζής κλπ.).

γ. Τρόπος επικοινωνίας και αποστολής της αίτησης

- Τηλέφωνο: 213- 1500185
- FAX : 213- 1500245
- E-mail: mtpy@mtpy.gr

δ. Τρόπος παραλαβής της απάντησης

Αποστέλλεται ταχυδρομικά στην διεύθυνση κατοικίας του δικαιούχου.

6. ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΧΡΟΝΟΥ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ

α. Οδηγίες συμπλήρωσης Αίτησης – Υπεύθυνης Δήλωσης

- Συμπληρώνεται η υπεύθυνη δήλωση με το ακριβές αίτημα του ενδιαφερομένου.

β. Απαιτούμενα δικαιολογητικά

1. Πιστοποιητικό Υπηρεσιακών Μεταβολών από το οποίο να προκύπτουν τα ακόλουθα στοιχεία :
 - Η διάρκεια της πραγματικής υπηρεσίας του
 - Οι ημερομηνίες δημοσίευσης του διορισμού στο ΦΕΚ, ανακοίνωσης του διορισμού, ορκωμοσίας και ανάληψης υπηρεσίας
 - Οι προϋπηρεσίες του ενδιαφερόμενου (ημερομηνίες έναρξης και λήξης) και οι διατάξεις νόμου με τις οποίες παρασχέθηκαν.
 - Η ιδιότητα της υπηρεσίας που παρασχέθηκε (π.χ. έκτακτος, ημερομίσθιος κλπ.)
 - Η σχέση εργασίας (π.χ. δημοσίου, ιδιωτικού δικαίου κλπ.)
2. Προσκομίζεται βεβαίωση για την ακριβή ημερομηνία έναρξης των τακτικών κρατήσεων υπέρ ΜΤΠΥ και έναρξης και λήξης της κράτησης του δικαιώματος εγγραφής στο ΜΤΠΥ.
3. Απαιτείται επίσης βεβαίωση αρμόδιας αρχής που να δείχνει αν κατά το χρόνο της υπηρεσίας για την οποία ζητείται η αναγνώριση, έγιναν κρατήσεις υπέρ ΜΤΠΥ και με ποιο ποσοστό (1%, 2%, 3% κλπ.). Το δικαιολογητικό αυτό απαιτείται **μόνο** στην περίπτωση που ο αιτών επικαλείται την πραγματοποίηση και απόδοση στο ΜΤΠΥ αυτών των κρατήσεων.
4. Εάν ο διορισμός του ενδιαφερομένου στο Δημόσιο έγινε μέχρι την 31/12/1982, απαιτείται Πράξη αναγνώρισης του ιδιωτικού τομέα στο ΓΛΚ.
5. Εάν ο διορισμός του ενδιαφερομένου στο Δημόσιο έγινε μετά την 1/1/1983, απαιτείται πιστοποιητικό του οικείου ασφαλιστικού φορέα του Ν. 1405/1983, από το οποίο να προκύπτει ο ακριβής χρόνος ασφάλισης για την υπηρεσία στον ιδιωτικό τομέα, αναλυτικά σε έτη, μήνες, ημέρες ή σε ημερομίσθια.
6. Για την αναγνώριση του χρόνου στρατιωτικής θητείας απαιτείται πιστοποιητικό Στρατολογικής Κατάστασης (τύπου Α'). Το δικαιολογητικό μπορεί να αναζητηθεί μέσω των ΚΕΠ, ή υπηρεσιακά από το ΜΤΠΥ με αίτηση-δήλωση του ενδιαφερόμενου για το Στρατολογικό Γραφείο που ανήκει.

γ. Πως εξοφλείται η οφειλή από την αναγνώριση

Η εξόφληση της οφειλής γίνεται:

- Εντός τριμήνου από την κοινοποίηση του λογαριασμού, οπότε παρέχεται έκπτωση 10% στο ποσόν της οφειλής από αναγνώριση υπηρεσίας
- Εντός έτους από την κοινοποίηση του λογαριασμού, εφάπαξ ή τμηματικά, χωρίς καμία επιβάρυνση από τόκους.
- Με δανειοποίηση της οφειλής σε 50 μηνιαίες τοκοχρεολυτικές δόσεις με το ισχύον επιτόκιο των δανείων, που σήμερα είναι 4% το χρόνο, οι οποίες θα παρακρατούνται από τον εκκαθαριστή της υπηρεσίας, μετά από αίτηση του μετόχου, που πρέπει να υποβληθεί στο ΜΤΠΥ μέσα σ' ένα μήνα από την κοινοποίηση του λογαριασμού.

δ. Τρόπος επικοινωνίας και αποστολής της αίτησης

- Τηλέφωνο: 213- 1500140
- FAX : 213- 1500245
- E-mail: mtpy@mtpy.gr

ε. Τρόπος παραλαβής της απάντησης

Αποστέλλεται ταχυδρομικά στη διεύθυνση κατοικίας του δικαιούχου ο λογαριασμός της οφειλής αναγνώρισης προϋπηρεσίας με συστημένη επιστολή.

7. ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΕΞΟΦΛΗΣΗΣ ΟΦΕΙΛΗΣ

α. Οδηγίες συμπλήρωσης Αίτησης – Υπεύθυνης Δήλωσης

- Ο **Αριθμός Μητρώου Μ.Τ.Π.Υ.** συμπληρώνεται υποχρεωτικά. Χωρίς αυτόν δεν είναι δυνατή η πραγματοποίηση καμιάς συναλλαγής.
- Συμπληρώνεται η υπεύθυνη δήλωση με το ακριβές αίτημα του ενδιαφερομένου.

β. Απαιτούμενα δικαιολογητικά

- Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά έγγραφα για την συγκεκριμένη συναλλαγή.

γ. Τρόπος επικοινωνίας και αποστολής της αίτησης

- Τηλέφωνο: 213- 1500140
- FAX : 213- 1500245
- E-mail: mtpy@mtpy.gr

δ. Τρόπος παραλαβής της απάντησης

Αποστέλλεται ταχυδρομικά στην διεύθυνση κατοικίας του δικαιούχου.

8. ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΛΛΑΓΗ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΤΡΑΠΕΖΗΣ

α. Οδηγίες συμπλήρωσης Αίτησης – Υπεύθυνης Δήλωσης

- Ο **Αριθμός Μητρώου Μ.Τ.Π.Υ.** συμπληρώνεται υποχρεωτικά. Χωρίς αυτόν δεν είναι δυνατή η πραγματοποίηση καμιάς συναλλαγής.
- Συμπληρώνεται η υπεύθυνη δήλωση με το ακριβές αίτημα του ενδιαφερομένου.

β. Απαιτούμενα δικαιολογητικά

1. Προσκομίζεται υποχρεωτικά έγγραφο με τον αριθμό IBAN του τραπεζικού λογαριασμού του δικαιούχου (φωτοαντίγραφο πρώτης σελίδας βιβλιαρίου τραπεζής, βεβαίωση τραπεζής κλπ.).

γ. Τρόπος επικοινωνίας και αποστολής της αίτησης

- Τηλέφωνο: 213- 1500160
- FAX : 213- 1500244
- E-mail: mtpy@mtpy.gr

δ. Τρόπος παραλαβής της απάντησης

Μετά τη διεκπεραίωση αποστέλλεται σχετική απάντηση.

9. ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΓΙΑ ΑΛΛΑΓΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ

α. Οδηγίες συμπλήρωσης Αίτησης – Υπεύθυνης Δήλωσης

- Ο **Αριθμός Μητρώου Μ.Τ.Π.Υ.** συμπληρώνεται υποχρεωτικά. Χωρίς αυτόν δεν είναι δυνατή η πραγματοποίηση καμιάς συναλλαγής.
- Συμπληρώνεται η υπεύθυνη δήλωση με το ακριβές αίτημα του ενδιαφερομένου.

β. Απαιτούμενα δικαιολογητικά

- Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά έγγραφα για την συγκεκριμένη συναλλαγή.

γ. Τρόπος επικοινωνίας και αποστολής της αίτησης

- Τηλέφωνο: 213- 1500160
- FAX : 213- 1500244
- E-mail: mtpy@mtpy.gr

δ. Τρόπος παραλαβής της απάντησης

Μετά τη διεκπεραίωση αποστέλλεται σχετική απάντηση.

10. ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΡΙΣΜΑΤΟΥΧΟΥ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΜΕΡΙΣΜΑΤΟΣ

α. Οδηγίες συμπλήρωσης Αίτησης – Υπεύθυνης Δήλωσης

- Ο **Αριθμός Μητρώου Μ.Τ.Π.Υ.** συμπληρώνεται υποχρεωτικά. Χωρίς αυτόν δεν είναι δυνατή η πραγματοποίηση καμιάς συναλλαγής.
- Συμπληρώνεται η υπεύθυνη δήλωση με το ακριβές αίτημα του ενδιαφερομένου.

β. Απαιτούμενα δικαιολογητικά

- Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά έγγραφα για την συγκεκριμένη συναλλαγή.

γ. Τρόπος επικοινωνίας και αποστολής της αίτησης

- Τηλέφωνο: 213- 1500160
- FAX : 213- 1500244
- E-mail: mtpy@mtpy.gr

δ. Τρόπος παραλαβής της απάντησης

Αποστέλλεται ταχυδρομικά στην διεύθυνση κατοικίας του δικαιούχου.