

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗΣ ΠΡΟΣΦΥΓΗ

Στοιχεία Προσφεύγοντος

Επώνυμο:

Όνομα:

ΑΜΚΑ:.....

1) Διεύθυνση:.....

.....

Τ.Κ.

Τηλ. σταθερό:.....

Τηλ. κινητό:

email:

ΠΡΟΣ: ΤΟ ΟΡΓΑΝΟ ΕΞΕΤΑΣΗΣ

ΠΡΟΣΦΥΓΩΝ ΤΟΥ ΟΠΕΚΑ

Προσφεύγω κατά της αριθμ.

απόφασης του Προϊσταμένου του Τμήματος

(3)

της Διεύθυνσης

..... του ΟΠΕΚΑ

σχετικά με την παροχή.....

.....

για τους ακόλουθους λόγους:

.....

.....

.....

2) Στοιχεία άλλου προσώπου

(για να επικοινωνήσει η αρμόδια Υπηρεσία
του ΟΠΕΚΑ σε περίπτωση απουσίας μου)

Επώνυμο:.....

.....

Όνομα:.....

Τηλ. σταθερό:.....

Τηλ. κινητό:.....

Fax:.....

email:.....

(4) Επιπλέον υποβάλλω τα παρακάτω έγγραφα
στοιχεία σχετικά με την υπόθεσή μου.

α).....

β).....

γ).....

...../...../20.....

(τόπος)

Ο/Η Προσφεύγ.....

(Υπογραφή)

Συνημμένα:

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ

- 1) Συμπληρώνεται η διεύθυνση μόνιμης κατοικίας του προσφεύγοντος κατά το χρόνο υποβολής της προσφυγής. Εάν ο ενδιαφερόμενος αλλάξει διεύθυνση, μετά την υποβολή της προσφυγής υποχρεούται να το γνωστοποιήσει στην αρμόδια Υπηρεσία του ΟΠΕΚΑ.
- 2) Εάν ο ενδιαφερόμενος, επιθυμεί να ορίσει άλλο πρόσωπο προκειμένου σε περίπτωση απουσίας του η Υπηρεσία να μπορεί να επικοινωνήσει μαζί του σχετικά με την εξέταση της προσφυγής του, πρέπει να συμπληρώσει τα στοιχεία του προσώπου αυτού. Αν επιθυμεί να ορίσει πρόσωπο για να παραστεί και να τον εκπροσωπήσει κατά την εξέταση της προσφυγής του, το πρόσωπο αυτό πρέπει να έχει εξουσιοδότηση ή πληρεξούσιο.
- 3) Συμπληρώνεται το Τμήμα και η Διεύθυνση του ΟΠΕΚΑ που έχει εκδώσει την προσβαλλόμενη απόφαση και η παροχή στην οποία αναφέρεται (ανασφάλιστου υπερήλικα, οικονομικής ενίσχυσης, επιδόματος αναπηρίας, οικογενειακού επιδόματος).
- 4) Αναφέρονται έγγραφα στοιχεία (εφόσον συνυποβάλλονται).