



**ΤΕΑΑΠΛ**

ΤΑΜΕΙΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΩΝ - ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΩΝ - ΛΙΜΕΝΙΚΩΝ

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

.....2023

ΑΓΜΣ:.....

ΒΑΘΜΟΣ:.....

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝ.ΠΑΤΕΡΑ:.....

ΟΝ.ΜΗΤΕΡΑΣ:.....

ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝ:.....

Υπηρεσία που υπηρετώ: .....

.....

Διεύθυνση κατοικίας: .....

.....

Οδός:.....

Αριθμός:..... Τ.Κ.:.....

Πόλη.....

Τηλ.:.....

email:.....

Η παρούσα εγχειρίσθηκε από τον  
ανωτέρω την.....

Αυτοπροσώπως  email

**Ο/Η Εγχειρ..... Ο /Η Παραλαβ.....**

**Προς**

**Το Δ.Σ. του Τ.Ε.Α.Α.Π.Λ.**

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτηση υποψηφιότητας για την συμμετοχή μου στις αρχαιρεσίες ανάδειξης νέων οργάνων Διοίκησης του **Ταμείου Επαγγελματικής Ασφάλισης Αστυνομικών, Πυροσβεστών, Λιμενικών** σύμφωνα με το Καταστατικό Λειτουργίας του και τον Κανονισμό Δεοντολογίας και Καλών Πρακτικών Λειτουργίας των Τ.Ε.Α. (ΦΕΚ 178 τ. Β' από 23-01-2015 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει), **την 11<sup>η</sup> Δεκεμβρίου 2023.**

**ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΓΙΑ:  
(σημειώνεται με X):**

.....Α) Διοικητικό Συμβούλιο

.....Β) Αντιπρόσωπος Νομού

Ο/Η ΥΠΟΨΗΦ.....

(Υπογραφή)