



Αθήνα, 7 Αυγούστου 2014

## ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

### ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ σχολ. περ. 2013 - 2014

Ενημερώνονται τα ενδιαφερόμενα μέλη του Ταμείου Υγείας ότι η Διοίκηση της Ε.Τ.Ε. αποφάσισε τη χορήγηση επιδόματος νηπιαγωγείου για εγγεγραμμένα παιδιά σε **ιδιωτικά νηπιαγωγεία** κατά τη σχολική περίοδο 2013-2014 (**αφορά τα γεννηθέντα το έτος 2008**).

Το ποσό καταβολής, ανά μήνα, θα καθοριστεί μετά την επεξεργασία των δικαιολογητικών που θα υποβληθούν και θα πιστωθεί, μετά την οριστικοποίηση του εγκριθέντος ποσού από την Ε.Τ.Ε., στον λογαριασμό που θα αναγράφεται στην υποβαλλόμενη αίτηση.

Προκειμένου να υλοποιηθεί η ανωτέρω απόφαση **και εφόσον το παιδί φοιτήσει σε ιδιωτικό νηπιαγωγείο** κατά τη σχολική περίοδο **2013-2014**, παρακαλούμε να αποσταλούν στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ. τα εξής δικαιολογητικά:

- ✓ **Αίτηση** του γονέα που εργάζεται στην Ε.Τ.Ε. και ασφαλίζει το παιδί στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ. (επισυνάπτεται).
- ✓ **Πρωτότυπες αποδείξεις παροχής υπηρεσιών** στις οποίες πρέπει να αναγράφεται το ονοματεπώνυμο του παιδιού καθώς και ο μήνας ή το χρονικό διάστημα στο οποίο αφορούν. Διευκρινίζεται ότι εάν η ΑΠΥ είναι «επί πιστώσει» τότε προσκομίζεται και το ισόποσο γραμμάτιο είσπραξης.

Σε περίπτωση που το παιδί δεν ασφαλίζεται στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ., **απαιτείται** βεβαίωση του ασφαλιστικού του φορέα ότι δεν καταβάλλεται αντίστοιχο επίδομα. **Τονίζεται** ότι δεν είναι δυνατή η καταβολή του επιδόματος από το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. σε περίπτωση μη προσκόμισης της σχετικής βεβαίωσης.

Τα δικαιολογητικά αποστέλλονται **όλα μαζί**, μέχρι τις **10 Σεπτεμβρίου 2014** στη διεύθυνση:

Τ.Υ.Π.Ε.Τ.  
ΣΟΦΟΚΛΕΟΥΣ 15  
105 52 ΑΘΗΝΑ  
«ΓΙΑ ΤΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΩΝ»

Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να απευθύνεστε στα τηλέφωνα:  
210 3349372 (δ: 19372) και 2310 227991.

**ΤΑΜΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΘΝΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ**



# ΤΑΜΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΘΝΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ

## ΑΙΤΗΣΗ

**ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ 2013-2014**

(έτος γέννησης 2008)

### Στοιχεία άμεσου μέλους

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_

Α.Μ. ΤΥΠΕΤ: \_\_\_\_\_ ΤΟΠΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: \_\_\_\_\_

ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ: \_\_\_\_\_ ΤΗΛ. ΔΙΚΤΥΟΥ: \_\_\_\_\_

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: \_\_\_\_\_

ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: \_\_\_\_\_ ΚΙΝΗΤΟ: \_\_\_\_\_

### Στοιχεία έμμεσου μέλους

Α.Μ. ΠΑΙΔΙΟΥ	ΟΝΟΜ/ΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ	ΗΜ. ΓΕΝ. ΠΑΙΔΙΟΥ

ΠΙΣΤΩΣΗ ΣΤΟΝ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ Ε.Τ.Ε.:

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ

Ημερομηνία έναρξης φοίτησης \_\_\_\_\_

Ο/Η ΑΙΤ.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

### ΠΡΟΣΟΧΗ

- Συμπληρώνεται από τον γονέα που εργάζεται στην Ε.Τ.Ε. και ασφαρίζει το παιδί στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ.
- Επισυνάπτονται όλα τα δικαιολογητικά που αναφέρονται στην ανακοίνωση του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.