



## ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

### Στοιχεία Αίτησης

Κωδικός Αίτησης .....

### Γενικά Στοιχεία

ΑΜΚΑ .....

ΑΦΜ .....

Επώνυμο .....

Όνομα .....

### ΑΝΑΚΛΗΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ

Παρακαλώ όπως προβείτε στις απαιτούμενες ενέργειες για την ανάκληση της ανωτέρω αίτησης, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 4, παρ.2 της υπ' αριθμ. Γ.Δ.5οικ.2961-10/24-1-2017 (Β' 128).

Αιτιολόγηση (συμπληρώνεται από τον/την αιτών/ούσα):

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Συνημμένα:

**Ο/Η Αιτών/ούσα**

Ημερομηνία: ...../...../.....

.....  
 (Όνοματεπώνυμο και υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
 ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,  
 ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
 ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ



**ΕΔΙΚΑ**  
 ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗ  
 ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ Α.Ε.