ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΝΤΑΛΛΑΓΩΝ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ

ΚΑΛΟΚΑΙΡΙ 2023

**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΜΕΣΟΥ ΜΕΛΟΥΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΑΜ ΤΥΠΕΤ:

ΜΟΝΑΔΑ:

##### ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

ΔΙΚΤΥΟΥ:

EMAIL:

**Διεύθυνση Κατοικίας**

ΟΔΟΣ - ΑΡΙΘΜΟΣ:

ΤΚ: ΠΟΛΗ:

##### ΤΗΛ:

ΚΙΝΗΤΟ:

**Στοιχεία των μελών της οικογένειας**

(μόνο όσων συμμετέχουν στο πρόγραμμα)

ΟΝΟΜΑ\*:

1.

2.

3.

4.

5.

\***ΓΙΑ ΤΑ** **ΠΑΙΔΙΑ** ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΩΣ **ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ** ΚΑΙ Η ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΤΟΥΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: …………………………... 2023

**Σημείωση:** Οι αιτήσεις αποστέλλονται ηλεκτρονικώς στο email:**kataskinoseis@typet.gr****οupnbg.com,** με την ένδειξη: **Ανταλλαγές Κύπρος 2023.**

****

**Προς το Ταμείο Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τράπεζας (ΤΥΠΕΤ)**

Παρακαλώ να δεχθείτε την αίτησή μου για συμμετοχή στο Πρόγραμμα Ανταλλαγών έτους 2023, που διοργανώνει το Ταμείο Υγείας, στην Κύπρο:

**ΚΥΠΡΟΣ**

28.08.2023 - 06.09.2023

**αριθμός ατόμων**

**προηγούμενη τελευταία συμμετοχή σε πρόγραμμα Ανταλλαγών ΤΥΠΕΤ**

**έτος προορισμός**

**Κόστος συμμετοχής €550/άτομο**

Κατάθεση προκαταβολής ποσού €100, έως **16.06.2023**, στον αριθμό λογαριασμού του

ΤΥΠΕΤ, ΕΤΕ: 040/483026-18

(TYPET ΙΒΑΝ GR3801100400000004048302618).

Εξόφληση του υπολοίπου (€450) έως **30.06.2023**.

Σε περίπτωση ακύρωσης της συμμετοχής, η προκαταβολή δεν επιστρέφεται.

(Υπογραφή και ονοματεπώνυμο)