

# ΤΡΑΙΝΟΕ

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ  
ΤΜΗΜΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ, ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ  
ΕΥΚΟΛΙΩΝ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ**

Αθήνα, 5 Φεβρουαρίου 2015

Αριθ.Πρωτ: 2561877

Ταχ. Δ/ση : Καρόλου 1-3  
10437 Αθήνα  
Πληροφορίες : Ν.Λαμπρόπουλος  
Τηλέφωνο : 210 5297703  
E-MAIL : n.lambropoulos@osenet.gr

ΠΡΟΣ: 1.-Γραφ.Δ/ντος Συμβούλου ΤΡΑΙΝΟΣΕ  
2.-ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΚΑΙ  
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΡΑΙΝΟΣΕ  
3.-ΟΣΕ Α.Ε  
4.-Π.Ο.Σ (Κάνιγγος 6-Αθήνα)  
5.-Ομοσπονδία Συνταξιούχων  
Σιδηροδρομικών Ελλάδος  
Βούλγαρη 1 & Πειραιώς 10437  
6.-Πανελλήνιος Σύνδεσμος Συνταξ/χων  
Σιδ/κων η "ΕΝΟΤΗΤΑ"  
Βεραντζέρου 13 - Αθήνα 10677  
7.-Σωματείο Συνταξ/χων Σιδ/κων  
Βορείου Ελλάδας η "ΑΝΑΓΕΝΝΗΣΗ"  
Πτολεμαίου 21-Θεσσαλονίκη 54630  
8.-Ενωση Συνταξ/χων Σιδηροδρομικών  
Λαρισσαϊκού Δικτύου ο ΛΑΡΙΣΣΑΙΚΟΣ  
Χαλκοκονδύλη 1 - Αθήνα 10677  
9.-Ενωση Συνταξ/χων Σιδ/κων ΣΠΑΠ  
Χαλκοκονδύλη 1 - Αθήνα 10677  
10.-Σύνδεσμος Συνταξ/χων Σιδηροδρομικ  
Μακεδονίας-Θράκης -  
Βασιλέως Ηρακλείου 30- Θεσσαλονίκη  
54624  
11.-Σύνδεσμος Συνταξ/χων Σιδηροδρομικ  
Θεσσαλίας- Παπαδιαμάντη 30 - Βόλος  
38333  
12.-Σύνδεσμος Συνταξ/χων Σιδηροδρομικ  
Λαρισσαϊκού Δικτύου ΑΓ.ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ  
Γ' Σεπτεμβρίου 18-Αθήνα 10432  
13.-ΕΕΣΤΥ

ΘΕΜΑ: Εντυπα έκδοση FIP

Σχετ.: 2087011/12-11-14/δικό μας

ΚΟΙΝ: 1.-Γραφ.Δ/ντος Συμβούλου ΟΣΕ  
2.-Κ.Φ

1.-Σε συνέχεια του παραπάνω δικού μας σχετικού, που αφορούσε περιληπτικά, τις βασικές διατάξεις των Διεθνών Ευκολιών μεταφοράς (FIP),

σας κοινοποιούμε εκ νέου τα έντυπα που είναι απαραίτητα γι' αυτό τον σκοπό, (έκδοση κάρτας FIP – έκδοση εισιτηρίων για χώρες), λόγω τροποποίησης στο έντυπο που αφορά την έκδοση δελτίου εκπτώσεως FIP.

2.- Παρακαλούμε για την ορθολογικότερη περαιτέρω διαδικασία έκδοσης των FIP, στο εξής, να προμηθεύεται το προσωπικό σας καθώς και τους συνταξιούχους με τα συνημμένα έντυπα.

Συν: 2 έντυπα

ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ  
  
Ν. ΛΑΜΠΡΟΠΟΥΛΟΣ  
ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΟΣ ΔΑΔ/ΤΕΑΕΜ

Ο ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΟΣ ΔΑΔ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΦΛΩΡΟΠΟΥΛΟΣ

# ΤΡΑΙΝΟΣΕ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ  
ΤΜΗΜΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ, ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ  
ΕΥΚΟΛΙΩΝ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ

ΕΤΑΙΡΙΑ : .....

Α.Μ : .....

ΒΑΘΜΟΣ: .....

ΥΠΗΡΕΣΙΑ:.....

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

Για την έκδοση δελτίου εκπτώσεως FIP

ΠΡΟΣ: ΔΑΔ/ΤΕΑΕΜ

(Ιεραρχικά)

Ο/Η υπογραφομένος/η.....

(ΛΑΤΙΝΙΚΟΙ ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ) .....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ..... Τηλέφωνο .....

Δηλώνω υπεύθυνα και με γνώση των συνεπειών του Νόμου, ως και του Κανονισμού

Προσωπικού ΤΡΑΙΝΟΣΕ Α.Ε, περί ψευδούς δηλώσεως, τα παρακάτω:

1. Ημερομηνία προσλήψεως/συνταξιοδοτήσεως\* .....
2. Οικογενειακή κατάσταση (**ΠΡΟΣΟΧΗ : Να αναγραφούν με Ελληνικούς και Λατινικούς χαρακτήρες, όπως αυτοί απεικονίζονται στα διαβατήρια ή της νέες αστυνομικές ταυτότητες, ο/η σύζυγος, τα τέκνα που ζούν κάτω από την ίδια στέγη με τον υπάλληλο ή συνταξιούχο, τα οποία θα πρέπει να είναι ανύπαντρα, να μην ασκούν ίδιο επάγγελμα και να είναι κάτω των 25 ετών**)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΓΓΕΝΕΙΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΤΕΚΝΩΝ

(\*) διαγράψτε ότι δεν αρμόζει

Τόπος και ημερομηνία .....

Ο/Η δηλών/δηλούσα

(υπογραφή)

Ημερομηνία έκδοσης FIP ..... Ημερομ. παραλαβής FIP .....

Ημερομηνία ανανέωσης έτους 20.... ..

Υπογραφή παραλαμβόντος/ουσας .....

Ο ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΟΣ ΔΑΔ/ΤΕΑΕΜ

**ΠΡΟΣ : ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ/ΤΜΗΜΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ –  
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ & ΕΥΚΟΛΙΩΝ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΤΡΑΙΝΟΣΕ Α.Ε**  
(ιεραρχικά)

(Τα κατωτέρω στοιχεία συμπληρώνονται από τον αιτούντα υπάλληλο/συνταξιούχο)

**1.-Στοιχεία ταυτότητας**

Επώνυμο (1) ..... Όνομα (1) .....

Όνομα πατρός/συζύγου (2) .....

Διεύθυνση κατοικίας ..... Τηλέφωνο.....

**2.-Υπηρεσιακή κατάσταση αιτούντος**

Διεύθυνση: ..... Υπηρεσία: ..... Τμήμα: .....

Βαθμός : .....Μόνιμος/Εκτακτος(2)

Ημερομηνία προσλήψεως : ..... Σε συνεχή υπηρεσία από .....

**3.-Αιτούμενα εισιτήρια Δικτύων**

.....  
.....

Ημερομηνία ...../...../..... Υπογραφή .....

(τα κατωτέρω στοιχεία συμπληρώνονται από την παραλαμβάνουσα Υπηρεσία)

Παραλαμβάνουσα Υπηρεσία ..... Ημερομ.παραλαβής αιτήσεως.....

Αριθ.Πρωτ & ημερομηνία διαβιβάσεως στη ΔΑΔ/ΤΕΑΕΜ .....

Υπογραφή .....  
(& σφραγίδα)

(τα κατωτέρω στοιχεία συμπληρώνονται από την Υπηρεσία εκδόσεως εισιτηρίων FIP)

Ημερομηνία παραλαβής αιτήσεως .....

ΔΙΚΤΥΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΙΣΙΤΗΡΙΟΥ	ΔΙΚΤΥΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΙΣΙΤΗΡΙΟΥ	ΔΙΚΤΥΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΙΣΙΤΗΡΙΟΥ

Διάτρητος αριθμός περικαλύμματος

.....

#### 4.-Στοιχεία μελών οικογενείας αιτούντος

Για τον/την σύζυγο

Επώνυμο: .....

Όνομα: .....

Για τα παιδιά με ακριβή ημερομηνία γέννησης (1)

Επώνυμο: .....

Όνομα: .....

Ημερομηνία γέννησης: .....

Επώνυμο: .....

Όνομα: .....

Ημερομηνία γέννησης: .....

---

Ημερομηνία έκδοσης βιβλιαρίου : ..... Ημερομ.παραλαβής βιβλιαρίου:.....

Ο εκδώσας υπάλληλος:..... Υπογραφή παραλαμβόντος: .....

Ο Προιστάμενος ΔΑΔ/ΤΕΑΕΜ: .....

#### ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

- (1) Ο αιτών θα συμπληρώνει με Λατινικούς χαρακτήρες το ονοματεπώνυμό του πάνω από τα αντίστοιχα Ελληνικά στοιχεία όπως ακριβώς είναι γραμμένα στο Διαβατήριο ή τις νέες Αστυνομικές Ταυτότητες.
- (2) Διαγράψτε ανάλογα ότι δεν ισχύει.