**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ∆ΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ**

**∆ΗΜΟΣ ∆ΑΦΝΗΣ –ΥΜΗΤΤΟΥ**

**Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**

**ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ**

**ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΠΑΙΔΕΙΑΣ**

**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΑΙΜΟΛΥΤΙΚΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ**

**ΠΡΟΣ**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**

**ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΠΑΙΔΕΙΑΣ**

**ΔΗΜΟΥ ΔΑΦΝΗΣ-ΥΜΗΤΤΟΥ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:.................................………………………………………………**

**ΟΝΟΜΑ:.........................................……………………………………………**

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ………………………………………………………………………………………….**

**ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ………………………………………………………………………………………..**

**ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ...........................……ΟΔΟΣ: ...................................**

 **ΑΡΙΘΜΟΣ:……. Τ. Κ.: ...........................**

**ΤΗΛ: ..................................... ΦΑΞ:………………………….**

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ : …………………………………………………………………………..**

**ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ: ……………………………………………………………………………………….**

Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε επίδομα (για τον/την…………………………. ………………………………………………….)

Συνημμένα υποβάλλω και τα λοιπά απαιτούμενα δικαιολογητικά.

Εφόσον επιθυμείτε την αυτεπάγγελτη αναζήτηση, από την υπηρεσία, δικαιολογητικών με βάση τις διατάξεις του άρθρου 5 του Ν. 3242/2004, συμπληρώστε το ανάλογο τετράγωνο:

🞏 Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης

Δήμος/Κοινότητα ………………………………

 Πόλη - Ημερομηνία)………………………………………….

Ο/Η ΑΙΤ……………………..

………………………………….

 (υπογραφή)