

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ *Μ.Κ.Ο. ΤΗΣ ΙΕΡΑΣ ΑΡΧΙΕΠΙΣΚΟΠΗΣ* ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ *ΑΘΗΝΩΝ***

**ΔΗΜΟΣ ΔΑΦΝΗΣ - ΥΜΗΤΤΟΥ**

**Ταχ. Δ/νση: Αλεξάνδρας 65 & Βύρωνος**

**Τηλέφωνο: 210 9700300**

**ΔΑΦΝΗ: ………………………..**

**Αριθμ. Πρωτ.:………………….**

**ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟΥ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** |  | | | | | | |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ** |  | | **ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ** | | |  | |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** | **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** | | | | | | |
| **ΑΦΜ** |  | **ΗΛΙΚΙΑ** | |  | **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ** | |  |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΘΕΣΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** | **ΗΛΙΚΙΑ** | **ΣΥΓΓΕΝΙΚΗ**  **ΣΧΕΣΗ** | **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ** | **ΜΗΝΙΑΙΟ**  **ΕΙΣΟΔΗΜΑ** | **ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ**  **ΑΣΦΑΛΕΙΑ** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΜΕΛΩΝ** |  |  |  |  |  |

**ΥΠΟΒΟΛΗ ΤΩΝ ΚΑΤΩΘΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ**

**1. Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου (για όλους) & Άδεια Διαμονής σε ισχύ (μόνο για αλλοδαπούς Τρίτων Χωρών)**

**2. Εκκαθαριστικό Φορολογίας, τελευταίου Φορολογικού έτους (για όλους).**

**3. Πιστοποίηση διεύθυνσης κατοικίας με αντίγραφο Λογαριασμού ΔΕΗ ή ΕΥΔΑΠ ή τηλεφωνίας (κινητής ή σταθερής) στο όνομα του αιτούντα & συμβόλαιο ενοικίασης κατοικίας σε ισχύ μαζί με λογαριασμό στο όνομα του ιδιοκτήτη (για όλους)**

**4. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης.**

**5. Πρόσφατη ΒΕΒΑΙΩΣΗ Ανεργίας από ΟΑΕΔ για κάθε άνεργο μέλος της οικογένειας που δηλώνετε.**

**6. Πιστοποιητικό Αναπηρίας σε ισχύ από αρμόδια επιτροπή (μόνο για αναπηρία 67% και άνω)**

**7. Φωτογραφία**

**Σε περίπτωση που λάβω τρόφιμα από άλλη προνοιακή υπηρεσία ή Κοινωνικό Παντοπωλείο ή ΤΕΒΑ γνωρίζω ότι θα σταματήσει η παροχή τροφίμων από την παρόν πρόγραμμα.**

**Επίσης δηλώνω ότι όλα τα στοιχεία που συμπληρώνω στην αίτηση είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση ανακρίβειας ή μη υποβολής των δικαιολογητικών που τα πιστοποιούν, γνωρίζω ότι θα απορριφθεί το αίτημά μου.**

**Ημερομηνία ………/…………/…... Υπογραφή αιτούντος: …………………………………………………..**