

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ

«Κοινωνικές δομές αντιμετώπισης της φτώχειας στο Δήμο Αμαρουσίου

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΔΟΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ:

Τ.Κ:

ΠΟΛΗ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΚΙΝΗΤΟ:

Παρακαλούμε σημειώστε:

Είστε συνταξιούχος? ΝΑΙ ΟΧΙ

Είστε ασφαλισμένος/η? ΝΑΙ ΟΧΙ

Με την παρούσα ζητώ να είμαι δικαιούχος στη δομή του **ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ
ΛΑΧΑΝΟΚΗΠΙΟΥ**

Επίσης καταθέτω τα παρακάτω δικαιολογητικά σε κλειστό φάκελο:

(αριθμήστε σε εμφανές σημείο καθένα από τα δικαιολογητικά που καταθέτετε και καταγράψτε τα εδώ, ακολουθώντας την ίδια σειρά αρίθμησης)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

.../...../ 2014

Υπογραφή



Ευρωπαϊκή Ένωση
Πρόγραμμα Κοινωνικής Ένταξης



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"

Με την συγχρηματοδότηση της
Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΣΠΑ
2007-2013
Πρόγραμμα Κοινωνικής Ένταξης