



ΑΙΤΗΣΗ -ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ 6 ΕΩΣ 16 ΕΤΩΝ (ΓΕΝΝΗΜΕΝΑ ΑΠΟ 01-01-2004 ΕΩΣ 31-12-2012)

(Παρακαλούμε να συμπληρωθεί με κεφαλαία γράμματα)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (πατέρα) : _____

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (μητέρας) : _____

Οικογενειακό εισόδημα : _____ (Φορολογητέο)

Δημότης Λίμνης Πλαστήρα Εργαζόμενος Άνεργος : Πατέρας Μητέρα

Μονογονεϊκή Τρίτεκνη Πολύτεκνη Αριθμός παιδιών

Αδελφός/ή κατασκηνωτή ΑΜΕΑ Γονέας κατασκηνωτή ΑΜΕΑ

Διεύθυνση κατοικίας : οδός _____ αρ. _____ Τ. Κ. _____

Πόλη : _____ Τηλέφωνο οικίας : _____

Τηλέφωνα ανάγκης (κινητά) : 1) _____ 2) _____

Email : _____

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (παιδιού) : _____

Ημερομηνία γέννησης : _____ κορίτσι αγόρι

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΔΟΙ: Α' (1/8/2018-10/8/2018) Β' (14/8/2018-23/8/2018)

Ημερομηνία : -----/-----/2018

(όνομα - υπογραφή κηδεμόνα)

Απαραίτητα δικαιολογητικά συμμετοχής :

- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
- Φωτοτυπία εκκαθαριστικού εφορίας (2017).
- Για αλλοδαπούς: Φωτοτυπία άδειας διαμονής σε ισχύ.
- Για άνεργους: Βεβαίωση ανεργίας ΟΑΕΔ έκδοσης εντός 5 ημερών πριν την υποβολή της αίτησης.