

 **ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**ΓΙΑ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥΣ (ΜΕΣΩ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΟΥ ΚΑΠΗ)**

 *(Παρακαλούμε να συμπληρωθεί με κεφαλαία γράμματα)*

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ημερομηνία γέννησης** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Οικογενειακό εισόδημα** : ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Φορολογητέο)

**Δημότης** Λίμνης Πλαστήρα ΝΑΙ ΟΧΙ

**Διεύθυνση κατοικίας** : οδός \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ αρ. \_\_\_\_\_\_\_\_ Τ. Κ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Πόλη :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Τηλέφωνο οικίας : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Τηλέφωνα ανάγκης*(κινητά)*** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Εmail:**

**ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΔΟΙ**:(24/8/2019-2/9/2019)

Ημερομηνία : ---------/----/2019

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (όνομα – υπογραφή )

***Απαραίτητα δικαιολογητικά συμμετοχής :***

* **Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης***.*
* **Φωτοτυπία εκκαθαριστικού εφορίας*(2018).***
* ***Για αλλοδαπούς****:*Φωτοτυπία άδειας διαμονής σε ισχύ.