



ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΓΙΑ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥΣ (ΜΕΣΩ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΟΥ ΚΑΤΗ)

(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) : _____

Email: _____

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΔΟΙ: (24/8/2022-2/9/2022)

Ημερομηνία : ----/--/--/2022

(όνομα - υπογραφή)

Απαραίτητα δικαιολογητικά συμμετοχής :

- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
- Φωτοτυπία εκκαθαριστικού εφορίας (2021).
- Για αλλοδαπούς: Φωτοτυπία άδειας διαμονής σε ισχύ.