



ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ 6 ΕΩΣ 16 ΕΤΩΝ (ΓΕΝΝΗΜΕΝΑ ΑΠΟ 01-01-2008 ΕΩΣ 31-12-2018)

(Παρακαλούμε να συμπληρωθεί με κεφαλαία γράμματα)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (πατέρα) : _____

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ(μητέρας) : _____

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

Πόλη : _____ Τηλέφωνο οικίας : _____

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ(παιδιού) : _____

Ημερομηνία γέννησης : _____ κορίτσι αγόρι

Τηλέφωνα ανάγκης(κινητά) : _____

Email: _____

Οικογενειακό εισόδημα : _____ (Φορολογητέο)

Εργαζόμενος Άν : Πατέρας Μητέρα Μονογονε

ΤρίτεκνηΠολύ Αριθμός παιδιών Δ χος ΕΕΕ

Αδελφός/ήκατασκηνωτήΑΜΕΑΓονέα ασκηνωτή ΑΜΕΑ

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΔΟΙ: Α' (24/07/2024-02/08/2024) Β' (8/2024-14/08/2024)

Γ' (18/08/2024 8/2024)

Ημερομηνία : -----/----/2024

(όνομα - υπογραφή κηδεμόνα)

Απαραίτητα δικαιολογητικά συμμετοχής :

- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
- Φωτοτυπία εκκαθαριστικού εφορίας(2023).
- Για αλλοδαπούς: Φωτοτυπία άδειας διαμονής σε ισχύ.
- Για άνεργους: Βεβαίωση ανεργίας ΟΑΕΔ έκδοσης εντός 5 ημερών πριν την υποβολή της αίτησης.