

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ΔΗΜΟΥ ΑΓΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ 2018

**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**: (27/08/2025 ΕΩΣ 05/09/2025)

 Ημερομηνία : ---------/----/2025

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

 (όνομα – υπογραφή )

***Απαραίτητα δικαιολογητικά συμμετοχής :***

* **Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης***.*
* **Φωτοτυπία εκκαθαριστικού εφορίας** ***(2024).***
* ***Για αλλοδαπούς****:* Φωτοτυπία άδειας διαμονής σε ισχύ.