

Α Ι Τ Η Σ Η

Προς

την αμκε ΣΥΝΕΙΡΜΟΣ

Παρακαλώ να εξετάσετε την Αίτησή μου προκειμένου να με εντάξετε ως δικαιούχο παροχών του

ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟΥ,

του Δήμου Τρικκαίων.

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ :

ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ :

Α.Δ.Τ. :

Α.Φ.Μ:

ΔΗΜΟΣ :

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ :

ΤΡΙΚΑΛΑ ... / ... / 201..

Ο/Η ΑΙΤ.....

Συνημμένα υποβάλλω:

1. ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ
2. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
3. ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΑ Ε1 και ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟΥ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2014
4. ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΟ Ε9 ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2014 ή ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (μη υποχρέωση υποβολής)
5. ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (αν υπάρχει)
6. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ (αν υπάρχουν)
7. ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ (αν υπάρχει)
8. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ για τη συμμετοχή σε άλλη δομή ή πρόγραμμα.

ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ

1. Εισόδημα

α) Συνολικό Δηλωθέν Εισόδημα του δικαιούχου για το οικονομικό έτος 2014

β) Συνολικό Δηλωθέν Εισόδημα των συννοικούντων για το οικονομικό έτος 2014

2. Οικογενειακή Σύθεση :

1. Άγαμος/η
2. Έγγαμος / η
3. Διαζευγμένος/ η
4. Σε Διάσταση
5. Χήρος/α
6. Άλλο

3. Μένει με

1. Σύζυγο και παιδιά

Αριθμός παιδιών :.....

Ηλικίες παιδιών :.....

2. Σύζυγο/Σύντροφο

3. Παιδιά

Αριθμός παιδιών

Ηλικίες παιδιών

4. Ζει μόνος/νη

4. Συνολικός Αριθμός μελών οικογένειας μαζί με τον/την αιτούντα/σα :.....

5. Κατοικία :

1. Ιδιόκτητη
2. Ενοικιαζόμενη
3. Φιλοξενούμενος/η
4. Με παραχώρηση
5. Κατάληψη χώρου
6. Άλλο

6. Κατάσταση Χώρου Κατοικίας :

1. Κατάλληλη
2. Ανεκτή
3. Ακατάλληλη

7. Επαγγελματική κατάσταση :

- 1. Άνεργος /η
- 2. Συνταξιούχος : α) Σύνταξη Κανονική
β) Σύνταξη λόγω αναπηρίας
- 3. Εργαζόμενος/η
- 4. Περιστασιακά εργαζόμενος /η
- 5. Χήρος/α
- 6. Οικιακά
- 7. Επίδομα Πρόνοιας
- 8. Άλλο

8. Κατάσταση Υγείας :

- 1. Υγιής
- 2. Μέτρια προβλήματα υγείας
- 3. Σοβαρά προβλήματα υγείας

9. Ήμουν δικαιούχος στο Κοινωνικό Παντοπωλείο του Δήμου: (ΝΑΙ / ΟΧΙ)

Χρονικό Διάστημα που ήμουν δικαιούχος στο Κοινωνικό Παντοπωλείο του Δήμου

10. Ήμουν/είμαι δικαιούχος σε άλλο Κοινωνικό Παντοπωλείο (ΝΑΙ / ΟΧΙ). Σε ποιό;.....

Χρονικό διάστημα που ήμουν/είμαι δικαιούχος στο άλλο Κοινωνικό Παντοπωλείο

11. Παρατηρήσεις

.....

.....

.....