



ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΝΤΑΞΗ ΣΤΗ ΔΟΜΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΒΑΣΙΚΩΝ ΑΓΑΘΩΝ ΔΗΜΟΥ ΓΛΥΦΑΔΑΣ: ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ ΚΑΙ ΠΑΡΟΧΗ ΣΥΣΣΙΤΙΟΥ ΔΗΜΟΥ ΓΛΥΦΑΔΑΣ	ΘΕΣΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑΣ
--	---------------------

Συμπληρώνεται από το Δικαιούχο Φορέα :
Αριθμός Πρωτοκόλλου:
Κατηγορία: Άστεγος Σε κατάσταση/Απειλούμενος από φτώχεια
Χρόνος Ανεργίας: Μήνες
Εισόδημα:
Ενοίκιο: Ιδιότητα: Φιλοξενία: Δωρεάν Παραχώρηση:
Οικογενειακή Κατάσταση:
Κατάσταση Υγείας:
ΑΜΕΑ: ΝΑΙ ΟΧΙ
Άλλη Ευάλωτη Κοινωνική Ομάδα:

Προσωπικά Στοιχεία

Επώνυμο:	Όνομα :	
Πατρώνυμο:	Μητρώνυμο:	Φύλο:
Διεύθυνση :	Τ.Κ.:	Πόλη:
ΟΤΑ:	Χώρα:	
Τηλέφωνο:	Fax:	Κινητό:
E-mail:	Ημερ. Γένν.:	Τόπος:
Α.Δ.Τ.:	Α.Φ.Μ.:	Δ.Ο.Υ.:
Αρ. μητρ. ΙΚΑ:	Αρ. Δελτίου Ανεργίας:	Επίδομα Ανεργίας:
Α.Μ.Κ.Α.:	Άνεργος από:	Επίδομα έως:
Υπηκοότητα:	Εθνικότητα:	Ομογενής:
Χώρα προέλευσης:		

Κοινωνικά Στοιχεία

Κατηγορία ωφελουμένων: Άστεγος <input type="checkbox"/>	Άτομο ευρισκόμενο σε κατάσταση φτώχειας/ απειλούμενο από φτώχεια <input type="checkbox"/>		
Οικογενειακή Κατάσταση:	Αρχηγός Μονογονεϊκής Οικογένειας:	Μέλος Πολύτεκνης Οικογ.:	Μέλος Μονογονεϊκής Οικογ.:
Αρ. παιδιών: Κατάσταση Υγείας:	Αρ. προστατ. μελών: ΑΜΕΑ:	Αρ. μελών οικογ.:	
Ανήκετε σε Ευπαθή Κοινωνικά Ομάδα;			



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Μέλη της Οικογένειας που Διαμένουν μαζί						
α/α	Επώνυμο	Όνομα	Ηλικία	Συγγενική Σχέση	Εργασία	Ασφάλεια
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Επιλογή Δομής	
ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ <input type="checkbox"/>	ΠΑΡΟΧΗ ΣΥΣΣΙΤΙΟΥ <input type="checkbox"/>

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλες οι παραπάνω πληροφορίες είναι αληθείς και συγκατατίθεμαι για τη συλλογή και επεξεργασία προσωπικών δεδομένων, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2472/1997 περί «Προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα»

ΑΘΗΝΑ,...../.../2017

Ο/Η Αιτών/ούσα



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης