

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**

Δράση: Παροχή έκτακτου οικονομικού βοηθήματος για τα παιδιά της Α' Τάξης Δημοτικών Σχολείων, Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας 2017-18»

**Α Ι Τ Η Σ Η ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**ΠΡΟΣ****ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ - ΓΕΦΥΡΑ****Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

(με κεφαλαία και σύμφωνα με το αποδεικτικό στοιχείο ταυτότητας – Αστυνομική Ταυτότητα ή Διαβατήριο)

**ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** Στο φύλο επιλέξτε την κατηγορία που ανήκετε με **X** στο αντίστοιχο πεδίο

|  |                         |                              |  |                                   |  |        |  |
|--|-------------------------|------------------------------|--|-----------------------------------|--|--------|--|
| Α.Φ.Μ. Αιτούντος/ σας<br>(υποχρεωτικό)                       |                         | Α.Μ.Κ.Α.<br>(υποχρεωτικό)    |  | ΓΥΝΑΙΚΑ                           |  | ΑΝΔΡΑΣ |  |
| Επώνυμο  |                         |                              | Όνομα  |                                   |  |        |  |
| Επώνυμο πατέρα<br>αιτούντος/σας                              |                         |                              | Όνομα πατέρα<br>αιτούντος/σας                        |                                   |  |        |  |
| Αρ. Δελτίου Ταυτότητας<br>ή Αρ. Διαβατηρίου<br>αιτούντος/σας |                         |                              | Ημερομηνία γέννησης<br>αιτούντος/σας<br>(ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ) |                                   |  |        |  |
| Ιθαγένεια αιτούντος/σας                                      |                         |                              |  |                                   |  |        |  |
| Επώνυμο παιδιού  |                         |                              | Όνομα παιδιού  |                                   |  |        |  |
| Α.Μ.Κ.Α. παιδιού<br>(υποχρεωτικό)                            |                         |                              | Σχολείο στο οποίο έχει<br>εγγραφεί το παιδί          |                                   |  |        |  |
| Δήμος διαμονής αιτούντος/σας                                 |                         | Νομός διαμονής αιτούντος/σας |  | Περιφέρεια διαμονής αιτούντος/σας |  |        |  |
| Οδός αιτούντος/σας   |                         | Αριθμός αιτούσας             |  | Τ.Κ. αιτούντος/σας                |  |        |  |
| Τηλέφωνα<br>και e-mail<br>επικοινωνίας<br>αιτούντος/σας      | Κινητό<br>(υποχρεωτικό) | Σταθερό                      | Άλλο (π.χ. εργασίας<br>ή οικείου προσώπου)           | Email (υποχρεωτικό)               |  |        |  |

**Γ. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ****ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΑΙΤΟΥΝΤΕΣ** απαιτείται:

- Αποδεικτικό Στοιχείο Ταυτότητας (Αστυνομική Ταυτότητα ή Διαβατήριο)
- Πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης
- Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (εκκαθαριστικό σημείωμα) φορολογικού έτους 2016 (εισοδήματα 2016).

\***Σημείωση:** Για κάθε παιδί της οικογένειας που είναι δικαιούχο υποβάλλεται ξεχωριστή αίτηση.

**Όνοματεπώνυμο αιτούντος/σας****Υπογραφή αιτούντος/σας**