**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΕΙΔΩΝ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ ΣΕ ΕΥΠΑΘΕΙΣ ΟΜΑΔΕΣ**

**Σύμφωνα με την υπ. αριθ. 143/2021 Απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Άργους Ορεστικού, δυνάμει του άρθρου 202 του ν. 3463/2006 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.**

 **Άργος Ορεστικό, ….. / ..…/ 2022**

 **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ Αρ. Πρωτ.:…………….…………**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** | Παρακαλώ να εξεταστεί από την αρμόδια υπηρεσία, η αίτησή μου για τη χορήγηση ειδών διαβίωσης.Η παρούσα αίτηση επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του Ν. 1599/1986 ως προς τα στοιχεία που έχω δηλώσει. Συναινώ για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου, τα οποία παρατίθενται στην αίτησή μου για τους σκοπούς του αιτήματος.Τα προσωπικά μου δεδομένα μπορούν να τεθούν σε επεξεργασία σύμφωνα με το ισχύον θεσμικό πλαίσιο (Γενικός Κανονισμός 679/2016 ΕΕ) και για χρονικό διάστημα το οποίο απαιτείται για την εκπλήρωση των Νομικών Υποχρεώσεων και Ευθυνών του Δήμου, σύμφωνα και με την Πολιτική Απορρήτου του Δήμου.Συνημμένα υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά ως δικαιούχου. |
| **ΟΝΟΜΑ:** |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** |
| **ΑΦΜ:** |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΡΕΥΜΑΤΟΣ:** |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:** |
| **Τ.Κ.:** |
| **ΤΗΛ. (ΚΙΝΗΤΟ):** |
| **ΤΗΛ. (ΣΤΑΘΕΡΟ):** |

 **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

|  |
| --- |
| 1. Δήλωση Εισοδήματος Φυσικών Προσώπων (Ε1) τελευταίου έτους όλων των μελών του νοικοκυριού  |
| 2. Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (Εκκαθαριστικά σημειώματα) τελευταίου έτους όλων των μελών του νοικοκυριού |
| 3. Δήλωση στοιχείων ακινήτων (Ε9) όλων των μελών του νοικοκυριού |
| 4. Πιστοποιητικό γέννησης ή οικογενειακής κατάστασης σε περίπτωση επίκλησης τριτεκνίας ή πολυτεκνίας. |
| 5. Γνωστοποίηση πιστοποίησης Αναπηρίας Επιτροπής ΚΕΠΑ σε ισχύ (Σε περίπτωση επίκλησης αναπηρίας) |
| 6. Κάρτα ανεργίας ( Σε περίπτωση επίκλησης ανεργίας). |
| **ΕΧΩ ΛΑΒΕΙ ΓΝΩΣΗ ΟΤΙ****Η ΑΙΤΗΣΗ ΜΟΥ ΔΕΝ ΘΑ ΕΞΕΤΑΣΤΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ,ΕΑΝ ΔΕΝ ΕΧΩ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΕΙ ΟΛΑ ΤΑ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** | **Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ****…………………………………………………****(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)** |