



ΑΙΤΗΣΗ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΑΠΟ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΒΑΡΙΑ ΝΟΗΤΙΚΗ ΥΣΤΕΡΗΣΗ

Προς
Δήμο Σαλαμίνας
Διεύθυνση Κοινωνικής Προστασίας, Παιδείας & Πολιτισμού

<u>Αίτηση</u>		
Επώνυμο	.....	Παρακαλώ όπως χορηγήσετε το επίδομα από το πρόγραμμα «Βαριάς Νοητικής Υστέρησης» στ
Όνομα	.....
Όνομα πατρός	.....
Κατοίκου	.....
Οδός	.....	Συνοδευτικά σας υποβάλλω:
Αριθμός	.....	1)
Ταχ. Κώδικας	.....	2)
Τηλέφωνο	.....	3)
FAX	.....	4)
A.Φ.Μ.	.....	5)
Έτος γέννησης	.....	6)
Αριθ. Δελ. Ταυτότητας	.....

Σαλαμίνα, / / 201...

Ο/Η ΑΙΤ.....