



**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.....