



ΑΙΤΗΣΗ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΑΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ

Προς
Δήμο Σαλαμίνας
Διεύθυνση Κοινωνικής Προστασίας, Παιδείας & Πολιτισμού

<u>Αίτηση</u>	
Επώνυμο	Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε το επίδομα Απροστάτευτων Παιδιών για τα ανήλικα παιδιά μου:
Όνομα	α)
Όνομα πατρός	β)
Όνομα μητρός	γ)
Κατοίκου	δ)
Οδός	ε)
Αριθμός	επειδή
Ταχ. Κώδικας
Τηλέφωνο	Συνοδευτικά σας υποβάλλω:
Α.Φ.Μ.	1)
Ημ/νία γέννησης	2)
Αρ. Δελ. Ταυτ/τας	3)
Ημ/νία έκδοσης	4)
Εκδ. Αρχή	5)
	6)
	7)
	8)

Σαλαμίνα, / / 201...

Ο / Η

ΑΙΤ.....