**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΠΡΟΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ **Τον κ. Δήμαρχο Σαλαμίνας**

ΟΝΟΜΑ Παρακαλώ για την ένταξή μου στο Κοινωνικό

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ Παντοπωλείο του Δήμου και καταθέτω συνημμένα

τα παρακάτω δικαιολογητικά:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ (Σημειώστε “V” δίπλα στα συνημμένα έγγραφα)

--------------------------------------------------------------------------

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ

|  |
| --- |
|  |

Ταυτότητα

|  |
| --- |
|  |

Κάρτα ανεργίας ή ποσοστό Αναπηρίας

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ--------------------------------------------------------

|  |
| --- |
|  |

Κάρτα ανεργίας ή ποσοστό Αναπηρίας

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ συζύγου

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ--------------------------------------------------

|  |
| --- |
|  |

Πιστοποιητικό οικογενειακής

κατάστασης

|  |
| --- |
|  |

Ε1 (ΦΟΡ. ΕΤΟΣ 2019)

|  |
| --- |
|  |

Εκκαθαριστικό

ΚΑΤΟΙΚΙΑ -----------------------------------------------------------------

|  |
| --- |
|  |

Εκκαθ. ΕΝΦΙΑ ή Ε9 μηδενικό

ΠΕΡΙΟΧΗ

|  |
| --- |
|  |

Εκκαθ. ΕΝΦΙΑ ή Ε9 μηδενικό συζύγου

ΟΔΟΣ

|  |
| --- |
|  |

ΔΕΚΟ

Τ.Κ. Σαλαμίνα / /2021

ΤΗΛΕΦΩΝΟ Ο/Η ΑΙΤ