



ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ 6 ΕΩΣ 16 ΕΤΩΝ (ΓΕΝΝΗΜΕΝΑ ΑΠΟ 01-01-2006 ΕΩΣ 31-12-2016)

(Παρακαλούμε να συμπληρωθεί με κεφαλαία γράμματα)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (πατέρα): _____

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (μητέρας): _____

Διεύθυνση κατοικίας : οδός _____ αρ. _____ Τ. Κ. _____

Πόλη : _____ Τηλέφωνο οικίας : _____

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (παιδιού): _____

Ημερομηνία γέννησης : _____ κορίτσι αγόρι

Τηλέφωνα ανάγκης (κινητά): _____

Email: _____

Οικογενειακό εισόδημα : _____ (Φορολογητέο)

Δημότης Λίμνης Πλαστήρα Εργαζόμενος Άνεργος : Πατέρας Μητέρα

Μονογονεϊκή Τρίτεκνη Πολύτεκνη Αριθμός παιδιών

Αδελφός/ή κατασκηνωτή ΑΜΕΑ Γονέας κατασκηνωτή ΑΜΕΑ

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΔΟΙ: Α' (1/8/2022-10/8/2022) Β' (13/8/2022-22/8/2022)

Γ' (24/8/2022-2/9/2022)

Ημερομηνία : ____/____/2022

(όνομα - υπογραφή κηδεμόνα)

Απαραίτητα δικαιολογητικά συμμετοχής :

- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
- Φωτοτυπία εκκαθαριστικού εφορίας (2021).
- Για αλλοδαπούς: Φωτοτυπία άδειας διαμονής σε ισχύ.
- Για άνεργους: Βεβαίωση ανεργίας ΟΑΕΔ έκδοσης εντός 5 ημερών πριν την υποβολή της αίτησης.