



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ & ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ**

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ ΔΗΜΟ ΑΘΗΝΑΙΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΚΑΙ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		Α.Μ.Κ.Α.	
Α.Δ.Τ. ή Άδειας Διαμονής		ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ		ΟΔΟΣ	
ΑΡΙΘΜΟΣ		Τ. Κ.	
		ΤΗΛ	
ΔΗΜΟΣ ή ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ*			

Παρακαλώ σας καταθέτω τα κάτωθι δικαιολογητικά:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Και όπως μου εγκρίνετε την χορήγηση της εφάπαξ οικονομικής ενίσχυσης του προγράμματος «Ένδεια 2014» .

Πόλη/Ημερομηνία.....

Ο/Η ΑΙΤ.....

.....
(υπογραφή)

*Να αναγράφεται ο Δήμος ή η Κοινότητα που είστε εγγεγραμμένοι για την αναζήτηση του πιστοποιητικού οικογενειακής κατάστασης