|  |  |
| --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΥ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ *(Εφόσον υπάρχουν τέκνα)* |  |
|  | *ΠΡΟΣ:* |
| Ονοματεπώνυμο Αιτούντος-Αιτούσας:  …………………………………………………….  ……………………………………………………. | *Τη Δ/νση Π.Ε. Κυκλάδων* |
| Πατρώνυμο:……………………………………. | Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε οικογενειακό επίδομα για το/τα: (……) …….............. τέκνο-α μου,  *(αριθμητικώς) (ολογράφως)*  εφόσον αυτό-ά είναι:  ανήλικο-α ή σπουδάζον-τα, άνω των 18 και κάτω των 25 ετών.  *Ο/Η ΑΙΤΩΝ-ΟΥΣΑ:*  *………………………………*  (Υπογραφή) |
| Α.Φ.Μ.: ……………………………….    Δ.Ο.Υ: ………………………………... |
| *ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ/ΤΡΙΑ:*  *ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ:…………….*  *ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ:…………* |
| ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: *(ΛΕΚΤΙΚΟ)…………………… (..…*-…....) |
|  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΑ:  *ΣΤΑΘΕΡΟ-Α*:…………… ……………….…  *ΚΙΝΗΤΟ-Α:*…….……………….………….. |
|  |
| Διεύθυνση Κατοικίας/Τ.Κ./ΠΟΛΗ:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ΘΕΜΑ: *«Χορήγηση Οικογενειακού επιδόματος λόγω ύπαρξης τέκνου-ων»* |  |
|  |  |
| *Ημερομηνία:* ……/……/20…. |  |
|  |  |