****

Αρ.Πρωτ**…………………**

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ** Ημερομηνία**……………..**

**ΝΟΜΟΣ ΒΟΙΩΤΙΑΣ**

**ΔΗΜΟΣ ΛΕΒΑΔΕΩΝ**

**Δ/ΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ**

**ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ**

**ΔΟΜΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΣΥΣΣΙΤΙΟΥ**

**Δ/νση:** Δωδεκανήσου 5

32 131 ΛΙΒΑΔΕΙΑ

**Πληρ.** Νίκη Παπαγιαννάκη

**Τηλέφωνο:** 22610-20081

**Fax:** 22610-20451

**email:** [npapagiannaki@livadia.gr](mailto:npapagiannaki@livadia.gr)

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΗ ΔΟΜΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΣΥΣΣΙΤΙΟΥ**

(Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών)

(Άρθρο 8 παρ.4 Ν. 1599/1986)

ΕΠΩΝΥΜΟ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΑΜΚΑ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Τ.Κ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΣΤΑΘΕΡΟ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ΚΙΝΗΤΟ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ**

ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ

ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧ/ΔΙΔΑΚΤ

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΑΝΕΡΓΙΑ: ΕΠΙΔΟΜΑ ΚΑΡΤΑ ΟΧΙ

ΑΝΕΡΓΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ: ΕΠΙΔΟΜΑ ΚΑΡΤΑ ΟΧΙ

**ΑΣΦΑΛΕΙΑ**: ΝΑΙΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑ

ΟΧΙ

**ΔΙΑΜΟΝΗ:**

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑ ΕΝΟΙΚΙΟΦΙΛΟΞΕΝΙΑ

ΔΩΡΕΑΝ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ

**ΔΑΝΕΙΑ**: ΝΑΙ ΟΧΙ

ΔΑΝΕΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΔΟΣΗ ΔΑΝΕΙΟΥ

**ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΑ ΙΧ**:………………….. ΚΥΒΙΚΑ:………………….

**ΑΝΑΠΗΡΙΑ**: ΝΑΙ ΟΧΙ

Πάνω από 67% ΠΟΣΟΣΤΟ

**ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ…………………………..**

ΤΕΚΜΑΡΤΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ**:ΑΓΑΜΟΣ/Η ΕΓΓΑΜΟΣ/Η ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η ΧΗΡΟΣ/Α ΑΛΛΟ

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ**

ΦΥΛΟ: ΑΓΟΡΙΑ ΚΟΡΙΤΣΙΑ

ΗΛΙΚΙΑ: : ΑΓΟΡΙΑ ΚΟΡΙΤΣΙΑ

**ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΣΕ ΑΛΛΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Η παραλαβή των γευμάτων θα γίνεται από τον ίδιο

Από άλλο πρόσωπο:………………………………

(Απαιτείται φωτοτυπία ταυτότητας και εξουσιοδότηση με το γνήσιο της υπογραφής)



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**(άρθρο 8 Ν.1599/1986)**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της

παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Τα δικαιολογητικά που κατέθεσα δηλώνουν την παρούσα, αληθή, οικονομική, εργασιακή και

οικογενειακή μου κατάσταση.

Σε περίπτωση αλλαγής των ατομικών μου στοιχείων, απαιτείται άμεση ενημέρωση της υπηρεσίας.

Ως αιτών/ούσα στο πρόγραμμα της Δομής Παροχής Συσσιτίου, γνωρίζω ότι οι φορείς υλοποίησης της δομής τηρούν αρχεία με τα στοιχεία που υποβάλλω στην παρούσα αίτηση και σύμφωνα με το Ν.

2472/1997 περί απορρήτου αποδέχομαι τη γνωστοποίηση μόνο στατιστικών – αριθμητικών στοιχείων στην Ειδική Υπηρεσία Παρακολούθησης του προγράμματος.

Αποδέχομαι τους όρους του κανονισμού λειτουργίας της Δομής Παροχής Συσσιτίου , όπως ισχύουν

σήμερα.

**Ημερομηνία ……../……../…….**

**Υπογραφή................................**