

**ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ
ΟΜΟΓΕΝΩΝ ΠΡΟΣΦΥΓΩΝ
ΑΝΩ ΤΩΝ 60 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΦΟΙΤΗΤΩΝ**

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ	
ΕΠΩΝΥΜΟ:	ΟΝΟΜΑ:
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:	ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:
ΑΦΜ:	ΑΜΚΑ:
ΟΔΟΣ – ΑΡ.: Τ.Κ.:	ΠΕΡΙΟΧΗ:
ΤΗΛ.:	ΚΙΝΗΤΟ 1:
ΛΟΓ/ΣΜΟΣ IBAN:	ΚΙΝΗΤΟ 2:

Υποβάλλω τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά και παρακαλώ να με εντάξετε στο παραπάνω πρόγραμμα οικονομικής ενίσχυσης.

Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης

Δήμος

Αργυρούπολη, / /

Ο/Η Αιτ.....

.....
(υπογραφή)