

Α.Μ.:

Λήξη:

ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΒΑΡΙΑΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ

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

Υποβάλλω τα απαραίτητα δικαιολογητικά και παρακαλώ να με εντάξετε στο Πρόγραμμα Οικονομικής Ενίσχυσης Ατόμων με Βαριά Αναπηρία.

Αργυρούπολη, / /

Ο/Η Αιτ.....

.....
(υπογραφή)