

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ


Δράση «Φροντίζω»-«Έκτακτη οικονομική ενίσχυση, με κουπόνι αγορών (voucher) για την αγορά ειδών βρεφικής φροντίδας νεογέννητου τέκνου, σε οικογένειες που διαβιούν κάτω από τα όρια της φτώχειας εντός των ορίων της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας», με χορηγία του Συνδέσμου Βιομηχανιών Στερεάς Ελλάδας και εταιρειών-μελών του κατόπιν πρωτοβουλίας συγκέντρωσης χρημάτων του ΣΒΣΕ.

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

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)

ΠΡΟΣ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ – ΔΟΜΗ ΓΕΦΥΡΑ
-------------	--

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

(με κεφαλαία και σύμφωνα με το αποδεικτικό στοιχείο ταυτότητας – Αστυνομική Ταυτότητα ή Διαβατήριο)

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ Στο φύλο επιλέξτε την κατηγορία που ανήκετε με X στο αντίστοιχο πεδίο					
Α.Φ.Μ. Αιτούντος /σας (υποχρεωτικό)		Α.Μ.Κ.Α. (υποχρεωτικό)		Γυναίκα	Άνδρας
Επώνυμο				Όνομα	
Επώνυμο πατέρα αιτούντος /σας				Όνομα πατέρα αιτούντος/σας	
Αρ. Δελτίου Ταυτότητας ή Αρ. Διαβατηρίου αιτούντος/σας				Ημερομηνία γέννησης αιτούντος/σας (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ)	
Ιθαγένεια αιτούντος/σας			Α.Μ.Κ.Α νεογέννητου τέκνου		
Δήμος μόνιμης κατοικίας αιτούντος/ούσας	Νομός μόνιμης κατοικίας αιτούντος/ούσας		Περιφέρεια μόνιμης κατοικίας αιτούντος/ούσας		

Οδός μόνιμης κατοικίας αιτούντος/ούσας		Αριθμός		Τ.Κ.	
Κινητό τηλέφωνο (υποχρεωτικό)		Σταθερό τηλέφωνο		Email	
Μονογονεϊκή οικογένεια		Πολύτεκνη οικογένεια		Λοιπές οικογένειες	

Β. ΣΥΝΥΠΟΒΑΛΛΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΑΙΤΟΥΝΤΕΣ απαιτείται:

1. Αποδεικτικό Στοιχείο Ταυτότητας (Αστυνομική Ταυτότητα ή Διαβατήριο)
2. Αντίγραφο ΑΜΚΑ γονέα ή κηδεμόνα
3. Αντίγραφο ΑΜΚΑ τέκνου
4. Αντίγραφο Πιστοποιητικού Οικογενειακής Κατάστασης
5. Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (εκκαθαριστικό σημείωμα) φορολογικού έτους 2016
6. Ενεργή εγκεκριμένη αίτηση ΚΕΑ (Κοινωνικό Εισόδημα Αλληλεγγύης)

ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ (ΟΠΟΥ ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ)

7.
8.
9.

Όνοματεπώνυμο αιτούντος/ούσας

Υπογραφή αιτούντος/ούσας