



ΠΑΙΔΙΚΗ ΕΞΟΧΗ - ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ΚΑΛΑΘΑ

ΠΕΡΙΟΔΟΣ: Δ
08/08/2017-17/08/2017

ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΦΥΛΟ	ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ.....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ.....

ΑΜΚΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ
ΠΑΤΕΡΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ
ΜΗΤΕΡΑΣ.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ..... ΤΑΧ.ΚΩΔ.....

ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛ.....

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.....

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/.../2017

Ο ΑΙΤΩΝ

.....



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

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 ⁽¹⁾ :	ΤΟ ΔΗΜΟ ΧΑΝΙΩΝ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:

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:

Το ύψος του ετήσιου οικογενειακού εισοδήματός μου για το έτος 2016 ανέρχεται στο ποσό τωνευρώ.

Ο ΔΗΛΩΝ

...../...../2017