

Χανιά\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Αρ. Πρωτοκ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Α/Α:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ**

**ΔΗΜΟΣ ΧΑΝΙΩΝ – ΞΕΝΙΟΣ ΖΕΥΣ**

(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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Ε-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ** |
| Αναλφάβητος/η |  |
| Πρωτοβάθμια |  |
| Δευτεροβάθμια |  |
| Τριτοβάθμια |  |
| Μεταπτ./ Διδακτορ. |  |

|  |
| --- |
| **ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ** |
| Έγγαμος/η |  |
| Άγαμος/η |  |
| Διαζευγμένος/η |  |
| Χήρος/α |  |
| Αριθμός τέκνων |  |

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

ΑΝΕΡΓΙΑ: ΕΠΙΔΟΜΑ ΚΑΡΤΑ ΟΧΙ

ΑΝΕΡΓΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ: ΕΠΙΔΟΜΑ ΚΑΡΤΑ ΟΧΙ

ΑΣΦΑΛΕΙΑ: ΝΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑ

 ΟΧΙ

ΕΝΟΙΚΙΟ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑ

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω υπεύθυνα ότι:

 Δεν υποχρεούμαι να υποβάλλω Ε9

ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ: ΝΑΙ ΟΧΙ

ΑΝΑΠΗΡΙΑ: ΝΑΙ πάνω από 67%

 ΟΧΙ

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ: ΑΠΟ 0-7.200

ΑΠΟ 7.201-10.700€

 ΑΠΟ 10.701€ - 17.200

 ΑΠΟ 17.201 ΚΑΙ ΠΑΝΩ

ΚΑΤΟΙΚΟΣ ΔΗΜΟΥ ΧΑΝΙΩΝ: ΝΑΙ ΟΧΙ

ΔΗΜΟΤΗΣ ΔΗΜΟΥ ΧΑΝΙΩΝ: : ΝΑΙ ΟΧΙ

ΘΑ ΘΕΛΑΤΕ ΝΑ ΕΝΗΜΕΡΩΝΕΣΤΕ ΓΙΑ ΠΑΡΟΜΟΙΕΣ ΔΡΑΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΣΗΣ? ΝΑΙ ΟΧΙ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω υπεύθυνα ότι:

1. Δεν στηρίζομαι από παρόμοιο πρόγραμμα κοινωνικής παροχής.

2. Ως αιτών/ούσα στο πρόγραμμα του Κοινωνικού Παντοπωλείου, 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*.*

Ημερομηνία ……../……../…….

 Υπογραφή