

ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ  
ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΑΔΥΝΑΜΙΑΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ	ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		..../...../2024

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

Προς:

ΟΝΟΜΑ:

Δ/ση Υγείας, Πρόνοιας & Κοιν. Πολιτικής  
Γραφείο Ασκησης Κοινωνικής Πολιτικής  
& Κοινωνικής Προστασίας

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΔΗΜΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

πιστοποιητικό οικονομικής αδυναμίας,

Τ.Κ.:

το οποίο θα χρησιμοποιήσω για την

Α.Δ.Τ.:

Α.Φ.Μ.:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:

ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ:

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας.
- Ε1 και Εκκαθαριστικό 2023, ΕΝΦΙΑ 2023
- Λογαριασμός παροχής ρεύματος.
- Υπεύθυνη Δήλωση όπου δηλώνει το λόγο για τον οποίο ζητά το πιστοποιητικό.
- Έγγραφο από το οποίο να προκύπτει η υπηρεσία που ζήτησε το πιστοποιητικό και ο λόγος που θα χρησιμοποιηθεί.

Με την υπογραφή της παρούσας, δηλώνω υπεύθυνα, ότι έλαβα γνώση της όπισθεν, περί επεξεργασίας των προσωπικών μου δεδομένων, ενημέρωσης.

Ημερομηνία ... / ... / 2024  
Ο/Η αιτ  
Υπογραφή