

## ΑΙΤΗΣΗ

## ΠΡΟΣ

Τον ΔΗΜΟ ΦΙΛΙΑΤΩΝ

Επώνυμο .....

Όνομα .....

Όνομα Πατέρα .....

Επάγγελμα

Τόπος γέννησης .....

Έτος γέννησης .....

Τόπος κατοικίας .....

Τ.Κ .....

Αριθμός Ταυτότητας .....

Α.Φ.Μ. ....

ΑΜΚΑ.....

ΑΜΕΑ (ΝΑΙ) (ΟΧΙ)

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

...../...../20....

ΘΕΜΑ: Ζητάω την ένταξή μου στο

πρόγραμμα του **Κοινωνικού**

**Παντοπωλείου** του Δήμου Φιλιατών

**Ο/Η ΑΙΤ.....**

**\*ΣΗΜΕΙΩΣΗ: ΟΣΕΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΕΣ ΕΙΝΑΙ ΕΝΤΑΓΜΕΝΕΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΕΒΑ/FEAD (ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ) ΔΕΝ ΕΧΟΥΝ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ.**