



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΠΡΩΤΙΑΣ
ΔΗΜΟΣ ΦΙΛΙΑΤΩΝ**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ :

ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ

ΣΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ (ΚΗΦΗ) ΔΗΜΟΥ ΦΙΛΙΑΤΩΝ
[ΚΗΦΗ Δ.Κ. ΚΕΣΤΡΙΝΗΣ]

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ :

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ :

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ :

Α.Δ.Τ. :

ΠΕΡΙΟΧΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΟΔΟΣ:

ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ :

ΦΥΛΟ: ΑΝΔΡΑΣ ΓΥΝΑΙΚΑ:

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ. :

Α.Φ.Μ. :

ΑΜΚΑ:

ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ :

ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΣ ΕΙΔΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ :

ΑΝΕΡΓΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ :

ΑΝΕΡΓΟΣ ΧΩΡΙΣ ΚΑΡΤΑ ΑΙΤΙΑ : _____

ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ :



**Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης**



ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ :

ΕΓΓΑΜΟΣ ΑΓΑΜΟΣ ΔΙΑΖΕΥΓ. ΧΗΡΟΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΚΗ ΟΙΚ. ΑΛΛΟ

ΑΣΦΑΛΙΣΗ : ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ :

ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΣ : ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ :

ΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ :

ΑΝΑΛΦΑΒΗΤΟΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘ. ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘ. ΜΕΤΑΔΕΥΤ. ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ :

ΠΟΣΟ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟΥ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ : €

ΚΑΤΟΙΚΙΑ : ΙΔΙΟΚΑΤΟΙΚΗΣΗ ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΗ ΠΑΡΑΧΩΡΗΜΕΝΗ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΣ

ΕΥΑΛΩΤΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΟΜΑΔΑ :

ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ :

ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ :

ΑΛΛΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ :

Ο / Η ΑΙΤΩΝ/ ΟΥΣΑ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ :

[Υπογραφή]



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ :

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ :

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ :

ΑΔΤ:

ΠΕΡΙΟΧΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΑΜΚΑ:

ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ :

ΦΥΛΟ: ΑΝΔΡΑΣ ΓΥΝΑΙΚΑ:

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ. :

ΟΔΟΣ:

Α.Φ.Μ. :

ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ :

ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ : _____

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ :

ΕΓΓΑΜΟΣ ΑΓΑΜΟΣ ΔΙΑΖΕΥΓ. ΧΗΡΟΣ

ΑΣΦΑΛΙΣΗ : ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ :

ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΣ : ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟΣ

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ :

ΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ :

ΑΝΑΛΦΑΒΗΤΟΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘ. ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘ.

ΜΕΤΑΔΕΥΤ. ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ :

ΠΟΣΟ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟΥ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ :

ΚΑΤΟΙΚΙΑ : ΙΔΙΟΚΑΤΟΙΚΗΣΗ ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΗ ΠΑΡΑΧΩΡΗΜΕΝΗ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΣ



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΥΑΛΩΤΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΟΜΑΔΑ :

ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ : _____

ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ

ΑΛΛΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ : _____

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ/ΗΣ

1	ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ	
2	ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΣΕ ΙΣΧΥ (ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ ΑΠΟ ΤΡΙΤΕΣ ΧΩΡΕΣ) Ή ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΟΜΟΓΕΝΟΥΣ (ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΛΛΗΝΑ ΟΜΟΓΕΝΟΥΣ)	
3	ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟΥ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ Ή ΤΕΛΕΥΤΑΙΑΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ	
4	ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΘΕΩΡΗΜΕΝΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΡΜΟΔΙΑ Δ.Ο.Υ., ΟΤΙ ΝΟΜΙΜΩΣ ΔΕΝ ΥΠΟΒΑΛΛΩ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ	
5	ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ	
6	ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΙΑΤΡΟΥ ΕΑΝ Ο/Η ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΣ/Η ΕΙΜΑΙ ΜΕΡΙΚΩΣ Ή ΜΗ ΑΥΤΟΕΞΥΠΗΡΕΤΟΥΜΕΝΟΣ/Η	
7	ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΟΤΙ ΔΕΝ ΛΑΜΒΑΝΕΙ ΚΑΙ ΔΕΝ ΘΑ ΛΑΜΒΑΝΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΑΠΟ ΑΛΛΗ ΔΟΜΗ	
8	ΑΛΛΟ (περιγράψτε)	

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Αιτούμαι και υποβάλλω συνημμένα δικαιολογητικά για την παροχή υπηρεσιών από τη Δομή σας, Κέντρου Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων.

Με την παρούσα αίτηση, δηλώνω επίσης ότι αποδέχομαι να χρησιμοποιούνται τα στοιχεία τα οποία υποβάλλονται μόνο για τον σκοπό τον οποίο ζητήθηκαν, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2472/97 περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

Ο / Η ΑΙΤΩΝ/ ΟΥΣΑ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ :

[Υπογραφή]



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης

