



ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΝΤΑΞΗ ΤΗ ΔΟΜΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΒΑΣΙΚΩΝ ΑΓΑΘΩΝ ΔΗΜΟΥ ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗΣ: ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ ΚΑΙ ΠΑΡΟΧΗ ΣΥΣΣΙΤΙΟΥ ΔΗΜΟΥ ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗΣ	ΘΕΣΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑΣ
---	---------------------

Συμπληρώνεται από το Δικαιούχο Φορέα :

Αριθμός Πρωτοκόλλου:
Κατηγορία: Άστεγος ☐ Σε κατάσταση/Απειλούμενος από φτώχεια ☐
Χρόνος Ανεργίας: Μήνες
Εισόδημα:
Ενοίκιο: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐
Οικογενειακή Κατάσταση:
Κατάσταση Υγείας:
ΑΜΕΑ: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐
Άλλη Ευάλωτη Κοινωνική Ομάδα:

Προσωπικά Στοιχεία

Επώνυμο:	Όνομα :	
Πατρώνυμο:	Μητρώνυμο:	Φύλο:
Διεύθυνση :	Τ.Κ.:	Πόλη:
ΟΤΑ:	Χώρα:	
Τηλέφωνο:	Fax:	Κινητό:
E-mail:	Ημερ. Γένν.:	Τόπος:
Α.Δ.Τ.:	Α.Φ.Μ.:	Δ.Ο.Υ.:
Αρ. μητρ. ΙΚΑ:	Αρ. Κάρτας ανεργίας:	Επίδομα ανεργίας::
Α.Μ.Κ.Α.:	Άνεργος από:	Επίδομα έως:
Υπηκοότητα:	Εθνικότητα:	Ομογενής:
Χώρα προέλευσης:		

Κοινωνικά Στοιχεία

Κατηγορία ωφελουμένων: Άστεγος ☐	Άτομο ευρισκόμενο σε κατάσταση φτώχειας/ απειλούμενο από φτώχεια ☐		
Οικογενειακή κατάσταση:	Αρχηγός Μονογονεϊκής Οικογένειας:	Μέλος πολύτεκνης οικογ.:	Μέλος μονογονεϊκής οικογ.:
Αρ.παιδιών: Κατάσταση Υγείας:	Αρ.προστατ.μελών: ΑΜΕΑ:	Αρ.μελών οικογ.:	
Ανήκετε σε Ευπαθή Κοινωνικά Ομάδα;			



Μέλη της Οικογένειας που Διαμένουν μαζί						
α/α	Επώνυμο	Όνομα	Ηλικία	Συγγενική Σχέση	Εργασία	Ασφάλεια
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλες οι παραπάνω πληροφορίες είναι αληθείς και συγκατατίθενται για τη συλλογή και επεξεργασία προσωπικών δεδομένων, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2472/1997 περί «Προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα»

ΑΘΗΝΑ,...../.../2017

Ο/Η Αιτών/ούσα