



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΗΜΟΣ ΣΑΡΩΝΙΚΟΥ**

Προς
Το Κοινωνικό Παντοπωλείο Δήμου
Σαρωνικού

Αίτηση για παροχή βοήθειας

Στοιχεία Αιτούμενου

Επώνυμο: Όνομα:

ΑΔΤ: ΑΦΜ: ΔΟΥ:

Ημερομηνία Γέννησης: / / Οικ. Κατάσταση:

Διεύθυνση: Αριθ:

Περιοχή: Τ.Κ.: Τηλ.: Σταθ..... Κιν.....

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ

Κατοικία: ☐ Ιδιόκτητη ☐ Ενοίκιο ☐ Άλλο(συμπληρώνεται με ✓ το ανάλογο)

Επάγγελμα:

Στοιχεία Συνδικαιούχου

Επώνυμο: Όνομα:

ΑΔΤ: ΑΦΜ: ΔΟΥ:

Ημερομηνία Γέννησης: / / Οικ. Κατάσταση:

Διεύθυνση: Αριθ:

Περιοχή: Τ.Κ.: Τηλ.: Σταθ..... Κιν.....

Άτομα που χρήζουν βοήθειας

ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Θέματα που επιβαρύνουν σήμερα την οικονομική μου κατάσταση (π.χ. ανεργία, θέματα υγείας):

.....

.....

.....

Λαμβάνω τα παρακάτω εισοδήματα από εργασία ή/και δημόσιο ή/και άλλα βοηθήματα ή συντάξεις:

- A)
- B)
- Γ)
- Δ)

Επιθυμώ να λαμβάνω: (συμπληρώνεται με ✓ αυτά που επιθυμείτε να λαμβάνεται)

- ☐ Τρόφιμα ☐ Είδη προσωπικής υγιεινής ☐ Είδη καθαρισμού/ Χαρτικά
- ☐ Σχολικά Είδη ☐ Βρεφικά είδη:
- ☐ Άλλα είδη:

Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή και επισυνάπτω όλα τα απαραίτητα πιστοποιητικά και βεβαιώσεις.

Ημερομηνία:..... // 201...

.....
Υπογραφή Αιτούντος

Έκθεση Κοινωνικής Υπηρεσίας

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

..... (συνέχεια στην πίσω σελίδα)