

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΥ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ**
(Εφόσον υπάρχουν τέκνα)

ΑΡ. ΠΡΩΤ :

ΗΜ/ΝΙΑ :

ΠΡΟΣ:

Τη Δ/ση Δ.Ε. Βοιωτίας

Όνοματεπώνυμο Αιτούντος-Αιτούσας:

.....

Πατρώνυμο:

.....

Α.Φ.Μ.:

Δ.Ο.Υ:

ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ / ΤΡΙΑ:

ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ:.....ΩΡΕΣ

ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ:.....ΩΡΕΣ

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε οικογενειακό επίδομα

για το/τα: (.....) τέκνο-α μου,
(αριθμητικώς) (ολογράφως)

εφόσον αυτό-ά είναι:

ανήλικο-α ή

σπουδάζον-τα, άνω των 18 και κάτω των 25 ετών.

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΤΗΛΕΦΩΝΑ:

ΣΤΑΘΕΡΟ-Α:.....

ΚΙΝΗΤΟ-Α:.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ-ΟΥΣΑ:

.....

(Υπογραφή)

Διεύθυνση Κατοικίας/Τ.Κ./ΠΟΛΗ:

**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση Οικογενειακού επιδόματος
λόγω ύπαρξης τέκνου-ων»**

Λιβαδειά, Ημερομηνία:/...../ 20....



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Περιφερειακό Πρόγραμμα
«Στερεά Ελλάδα»
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο+ (ΕΚΤ+)



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα
Ανθρώπινο Δυναμικό και
Κοινωνική Συνοχή

