**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΔΩΡΕΑΝ ΣΙΤΙΣΗ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:……………………………...................**

**ΟΝΟΜΑ:………………………………………………..**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:………………………………………….**

**Τ.Κ.: :……………………………………………………**

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ:…………………………………………..**

**Α.Δ.Τ.:…………………………………………………..**

**ΑΜΚΑ :………………………………………………….**

**Ίασμος ………/02/2021**

**1)** Συναινώ στη χρησιμοποίηση των στοιχείων μου, αποκλειστικά και μόνο, για το σκοπό της

 αξιολόγησης του αιτήματός μου.

**2)** Συναινώ στη διενέργεια κοινωνικής έρευνας και σε κατ’ οίκον επισκέψεις από Κοινωνικούς Λειτουργούς του Δήμου Ιάσμου για επιτόπια επαλήθευση της σύνθεσης και των συνθηκών διαβίωσης του νοικοκυριού μου, καθώς και να καταθέσω επιπλέον έγγραφα τυχόν μου ζητηθούν.

****

**ΠΡΟΣ**

**ΔΟΜΗ ΣΙΤΙΣΗΣ**

**ΚΕ.Π.Α.Κ.Α.Δ.Ι. ΔΗΜΟΥ ΙΑΣΜΟΥ**

Παρακαλώ όπως, εγκρίνετε την ένταξή μου στο πρόγραμμα, **για τη ΔΩΡΕΑΝ ΣΙΤΙΣΗ,**

**για το έτος 2021**

**Δηλώνω Υπεύθυνα ότι, καταθέτω, ΟΛΑ τα παρακάτω απαιτούμενα δικαιολογητικά και για ΟΛΑ τα συνοικούντα μέλη (δηλαδή, για όλα τα άτομα που μένουν στο ίδιο σπίτι).**

**Αριθμός μερίδων φαγητού ……….**

1. Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου αιτούντος και μελών (συζύγου, τέκνων κλπ)
2. Πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης (τελευταίου εξαμήνου)
3. Ατομικό Εκκαθαριστικό Εφορίας, Φορολογική Δήλωση Ε1, Ε2, Ε9 **(Τελευταίου Οικονομικού έτους σε φωτοτυπίες)**
4. Βεβαίωση Ανεργίας ανανεωμένη (φωτοτυπία)
5. Βεβαιώσεις σπουδών τέκνων
6. Στρατιωτική ταυτότητα εξαρτώμενου μέλους
7. Πιστοποιητικό αναπηρίας από αρμόδια Υγειονομική επιτροπή ή ΚΕΠΑ σε περίπτωση ΑμεΑ σε ισχύ ή πρωτόκολλο κατάθεσης συνέχισης αναπηρίας σε περίπτωση λήξης (φωτοτυπία)
8. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας

**Ο Αιτών – Η Αιτούσα**