|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ**ΠΑΡΟΧΗΣ ΣΙΤΙΣΗΣ – ΣΤΕΓΑΣΗΣ |
|  **ΠΡΟΣ: ΕΛΓΟ - ΔΗΜΗΤΡΑ**  Δημόσια Σ.Α.Ε.Κ. …..……………………… |
| **Όνομα:** | Παρακαλώ όπως γίνει δεκτό το αίτημα μου για την παροχή δωρεάν: 1. **Σίτισης** ΝΑΙ  ΟΧΙ
2. **Στέγασης** ΝΑΙ  ΟΧΙ

**Δηλώνω υπεύθυνα** (άρθ. 8 Ν.1599/1986) **ότι**: **1. Τα στοιχεία που αναφέρονται στην παρούσα Αίτηση - Δήλωση είναι ακριβή, αληθή και αποδεικνυόμενα.****2. Έχω λάβει γνώση και αποδέχομαι τον «Κανονισμό Σίτισης - Στέγασης των Δημοσίων Σ.Α.Ε.Κ. του ΕΛΓΟ-ΔΗΜΗΤΡΑ».****3. Δεν διαθέτω ιδιόκτητη κατοικία σε απόσταση μικρότερη των 50 χλμ. από την έδρα της Σ.Α.Ε.Κ.**Επίσης, **επισυνάπτω τα κάτωθι δικαιολογητικά,** ώστε να συμμετάσχω στη διαδικασία επιλογής μου:**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:**1. Αποδεικτικό έγγραφο μόνιμης κατοικίας (λογαριασμός ΔΕΗ ή ΟΤΕ ή ΕΥΔΑΠ ή λογαριασμός κινητού κ.λπ.).
2. Αντίγραφο εκκαθαριστικού εφορίας του τελευταίου οικονομικού έτους (μέσω taxisnet).

Το εκκαθαριστικό θα πρέπει να είναι του γονέα (όταν ο καταρτιζόμενος/η είναι προστατευόμενο μέλος) ή του ιδίου καταρτιζόμενου/ης σε περίπτωση που είναι πάνω από 25 ετών.  |
| **Επώνυμο:** |
| **Όνομα Πατέρα:** |
| **Όνομα Μητέρας:** |
| **Ημερομηνία γέννησης:** |
| **Α.Δ.Τ.:** |
| **Τόπος Μόνιμης Κατοικίας:** |
| **Οδός:** |
| **Αριθμ.** | **Τ.Κ.:** |
| **Τηλ. Οικίας:** |
| **Κινητό:** |
| **e-mail:** |

 Ημερομηνία: ……/….…/2025 Ο/Η Αιτ .............

 *(Υπογραφή)*