|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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)*