

ΑΙΤΗΣΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

.....

.....

ΑΦΜ:

Δ.Ο.Υ.:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΣΕ

ΜΟΡΦΗ **IBAN**:

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

ΚΙΝΗΤΟ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΤΕΚΝΟΥ/ΩΝ ΓΙΑ ΤΑ

ΟΠΟΙΑ ΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΙΚΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗ

1.

2.

3.

4.

ΘΕΜΑ: Χορήγηση εισοδηματικής ενίσχυσης

.....,/...../2015

ΠΡΟΣ

Τ..... κ. Διευθ.....

του ου Δημοτικού Σχολείου

.....

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε την
εισοδηματική ενίσχυση των οικογενειών με
τέκνα υποχρεωτικής εκπαίδευσης και χαμηλά
εισοδήματα σχολικού έτους 2014-2015.

Ο/Η Αιτών/ούσα