|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  | **ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ ΝΑ ΕΝΤΑΧΘΕΙ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΝΟΜΗΣ ΔΩΡΕΑΝ ΑΠΟΣΥΡΟΜΕΝΩΝ ΟΠΩΡΟΚΗΠΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ  |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |  |  | **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΩΝ** |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  | **ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ ΠΑΤΕΡΑΣ** | **ΠΟΛΥΤΕΚΝΗ ΜΗΤΕΡΑ** |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |  |   |
|   | ΟΝΟΜΑ: |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |  |   |
|   | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: |   |
|   |  |  |  | (οδός) |  | (αριθμός) |  |  | (περιοχή) |  | (ΤΚ) |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | ΤΗΛΕΦΩΝΟ: |  |   |  |  |   |   |
|   |  |  |  |  | (σταθερό) |  |  |  | (κινητό) |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | ΜΗΤΡΩΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΥ: |  |   |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  | (ΑΣΠΕ) |  |  | (ΣΥΛΛΟΓΟΥ) |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Α.Φ.Μ.:/ Δ.Ο.Υ.: |   | / |   | Α.Δ.Τ. ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ: |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | ΑΡΙΘΜΟΣ ΓΟΝΕΩΝ ΚΑΙ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ή ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ: |  |  |  |   |   |
|   |  |  |  |  |  | (αριθμητικώς) |  | (ολογράφως) |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **Προς την Ένωση Πολυτέκνων Αθηνών** |
|   |
|   |  Σας γνωρίζω με την παρούσα αίτηση-υπεύθυνη δήλωση ότι επιθυμώ να συμμετάσχω στο πρόγραμμα δωρεάν διανομής αποσυρόμενων οπωροκηπευτικών και δηλώνω υπεύθυνα, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 1599/86, ότι θα συμμετάσχω, **εφ’ όσον κριθεί πως έχω τις νόμιμες προϋποθέσεις**, στο παραπάνω πρόγραμμα μόνο μέσω του Συλλόγου  **Ένωση Πολυτέκνων Αθηνών (Ε.Π.Α.)** στον οποίο ανήκω οργανικά. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Αθήνα |  |  |
|   | **Επισυναπτόμενα:** |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | □ Πρόσφατο Πιστ/κό οικογ.καταστάσεως (μηνός) |  |  | Ο/Η αιτών/ούσα - δηλών/ούσα |
|   | □ Εκκαθαριστικό Σημείωμα Εφορίας Έτους 2020 |  |  |  |  |   |
|   | □ Αστ. ταυτότητες γονέων |  |  |  |  |  |   |   |
|   | □ Θεωρημένο βιβλιάριο πολυτέκνων |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Σημ: Η αίτηση συμπληρώνεται από τους γονείς που έχουν πολυτεκνική ιδιότητα |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **\*\*Υποβολή αιτήσεων μέχρι και 18/5/2022** |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |