|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | **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** | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |