



**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)
- Εκκαθαριστικό Σημείωμα Εφορίας Έτους 2020
- Αστ. ταυτότητες γονέων
- Θεωρημένο βιβλιάριο πολυτέκνων

Ο/Η αιτών/ούσα - δηλών/ούσα

Σημ: Η αίτηση συμπληρώνεται από τους γονείς που έχουν πολυτεκνική ιδιότητα

**\*\*Υποβολή αιτήσεων μέχρι και 18/5/2022**