|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ**  |  |
|  | ***ΠΡΟΣ:*** |
| **Ονοματεπώνυμο Αιτούντος-Αιτούσας:**…………………………………………………….……………………………………………………. | ***ΤΗ Δ/ΝΣΗ Δ.Ε. ΕΥΡΥΤΑΝΙΑΣ*** |
| **Πατρώνυμο:**……………………………………. | Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε οικογενειακό επίδομα για το/τα: (……) …….............. τέκνο-α μου, (αριθμητικώς) (ολογράφως)εφόσον αυτό-ά είναι: ανήλικο-α ή σπουδάζον-τα, άνω των 18 και κάτω των 25 ετών.Συνημμένα καταθέτω:1. ………………………………………………………………………………..2. ………………………………………………………………………………..**Το επίδομα τέκνων δίνεται:**1. Στα τέκνα μέχρι τη συμπλήρωση του 18ου έτους.
2. Εφόσον φοιτούν σε οποιοδήποτε φορέα **μεταλυκειακής** εκπαίδευσης, **μεταπτυχιακά** προγράμματα, (δημόσια, ιδιωτικά, ημεδαπής ή αλλοδαπής) ανάλογα με τα **προβλεπόμενα εξάμηνα** της Σχολής στην οποία φοιτούν και μόνο μέχρι το **24ο έτος**. **Απαιτείται Βεβαίωση Φοίτησής τους** **για το ακαδημαϊκό έτος 2023-2024**.
3. Σε περίπτωση αναπηρίας **απαιτείται Βεβαίωση ΚΕΠΑ σε ισχύ**.

***Ο/Η ΑΙΤΩΝ-ΟΥΣΑ:*** *………………………………* (Υπογραφή) |
| ***Α.Μ.: ……………………………*** |
| * ***MONIMOΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ:****…..*
 |
| **ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:** ………………………..….. (……..) |
|  |
|  |
| **ΔΙΑΘΕΣΗ (ΕΥΡΥΤΑΝΙΑ)**: ……………………………………………………....... |
|  |
|  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΑ:** ***ΣΤΑΘΕΡΟ-Α***:………………………………….………… ***ΚΙΝΗΤΟ-Α:***………………………………….…………..**Διεύθυνση e-mail:** ……………………………………………… |
|  |
| **Διεύθυνση Κατοικίας/Τ.Κ./ΠΟΛΗ:** …………………………………………………............………………………………………………………….…………………………………………………………. |
| **ΘΕΜΑ: *«Χορήγηση Οικογενειακού επιδόματος λόγω ύπαρξης τέκνου-ων»*** |
|  |  |
|  |   |
| ***ΚΑΡΠΕΝΗΣΙ,*** …………………………. |  |
|  |   |