

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

ΑΜΚΑ :

ΑΦΜ :

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:

ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤ.:

ΚΑΤΟΙΚΙΑ:

ΤΗΛ.:

Προς:
ΔΗΜΟ ΛΕΥΚΑΔΑΣ
ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ, ΠΑΙΔΕΙΑΣ &
ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ

Παρακαλώ να εξετάσετε το αίτημά μου για στο Πρόγραμμα του Κοινωνικού Παντοπωλείου του Δήμου Λευκάδας για το ... εξάμηνο του έτους Είμαι κάτοχος της αρ. κάρτας παντοπωλείου.

ΘΕΜΑ: Αίτηση για την συμμετοχή στο πρόγραμμα Κοινωνικού Παντοπωλείου Δήμου Λευκάδας.

Συνημμένα υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1. Υπεύθυνη Δήλωση για την οικογενειακή μου κατάσταση
2. Φορολογική δήλωση 2024
3. Εκκαθαριστικό 2024
4.
5.
6.

Λευκάδα ... / / 2025

Ο/Η ΑΙΤΩΝ



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ ΔΗΜΟΥ ΛΕΥΚΑΔΑΣ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- τα δικαιολογητικά που καταθέτω με την αίτησή μου είναι αληθή και ακριβή
- αποδέχομαι την διενέργεια κοινωνικής έρευνας από Κοινωνικούς Λειτουργούς του Δήμου
- μαζί μου στο ίδιο σπίτι διαμένουμε συνολικά άτομα, εκ των οποίων ενήλικες των οποίων τα οικονομικά στοιχεία καταθέτω στην αίτηση μου.
- έχω ανήλικα παιδιά, αγόρια ηλικίας και κορίτσια ηλικίας
- είμαι άνεργος εγώ και
- είμαι / δεν είμαι δικαιούχος στο πρόγραμμα ΤΕΒΑ– ΚΕΑ
- δεν είμαι εγγεγραμμένος εγώ ή μέλος της οικογένειάς μου σε άλλο φορέα παροχής τροφίμων
- σήμερα τα συνολικά μηνιαία εισοδήματα της οικογένειάς μου είναι

Και σε περίπτωση που αλλάξει η οικογενειακή – οικονομική μου κατάσταση θα ενημερώσω αμέσως την υπηρεσία.

Ημερομηνία:20.....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.