



ΑΡ. ΠΡΩΤ.:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

ΠΡΟΣ:

Τον Δήμο Μαραθώνος
Δομή Παροχής Βασικών Αγαθών
Κοινωνικό Παντοπωλείο Δήμου Μαραθώνος

ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΗ ΔΟΜΗ:

«ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ ΔΗΜΟΥ ΜΑΡΑΘΩΝΟΣ»

Στοιχεία Αιτούμενου:

ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	
Α.Φ.Μ.		Α.Μ.Κ.Α.	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ / Τ.Κ. / ΠΕΡΙΟΧΗ	
ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ / ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ		ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ		ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	

Εκπαιδευτική Βαθμίδα: Άνευ Εκπ/σης ☐ Υποχρεωτική ☐ Δευτεροβάθμια ☐ Τεχνολογική ☐

Πανεπιστημιακή ☐ Μεταπτυχιακό ☐ Διδακτορικό ☐

Οικογενειακή Κατάσταση: Έγγαμος/η ☐ Άγαμος/η ☐ Διαζευγμένος/η ☐ Χήρος/α ☐

Ανεργία: Επίδομα ☐ Κάρτα ☐ Όχι ☐

Ασφάλεια: Ναι ☐ Όχι ☐

Άλλο.....

Στοιχεία συζύγου:

ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	
Α.Φ.Μ.		Α.Μ.Κ.Α.	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ / Τ.Κ. / ΠΕΡΙΟΧΗ	
ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ / ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ		ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ		ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	

Ονόματα και ηλικίες παιδιών & ενηλίκων μελών που διαβιούν στην ίδια οικία:

A/A	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	A.M.K.A.	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ / ΙΔΙΟΤΗΤΑ
1				
2				
3				
4				
5				

* Για την εξυπηρέτησή τους από τη Δομή Κοινωνικού Παντοπωλείου του Δήμου Μαραθώνος, **οι ωφελούμενοι οφείλουν να προσκομίζουν οποιοδήποτε συμπληρωματικό δικαιολογητικό ζητηθεί** από τα Στελέχη της Δομής και την Επιτροπή Αξιολόγησης των αιτήσεων.



Υπεύθυνη Δήλωση:
(άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽¹⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή και επισυνάπτω όλα τα σχετικά δικαιολογητικά και βεβαιώσεις.
2. Σε περίπτωση αλλαγής της κοινωνικο-οικονομικής μου κατάστασης, της διεύθυνσης διαμονής και του τηλεφωνικού μου αριθμού, θα ενημερώσω άμεσα τη Δομή Κοινωνικού Παντοπωλείου του Δήμου Μαραθώνος.
3. Είμαι ενήμερος/η για τον κανονισμό λειτουργίας της Δομής Κοινωνικού Παντοπωλείου του Δήμου Μαραθώνος και αποδέχομαι όλους τους όρους.
4. Εξουσιοδοτώ την αρμόδια Κοινωνική Λειτουργό της Δομής Κοινωνικού Παντοπωλείου του Δήμου Μαραθώνος, να διασταυρώνει την εγκυρότητα των στοιχείων που καταθέτω με πιστοποιητικά μέσω των αρμόδιων Υπηρεσιών.
5. Αποδέχομαι τη συλλογή και στατιστική επεξεργασία των παραπάνω προσωπικών μου δεδομένων, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.2472/1997 περί "Προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα", όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
6. **Δεν είμαι δικαιούχος σε άλλο Πρόγραμμα Κοινωνικής Παροχής (ΤΕΒΑ - Ανθρωπιστικής Βοήθειας ή Επισιτιστικής και Βασικής Υλικής Συνδρομής)**

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

Υπογραφή:

(1) 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.