



	Δ.Ο.Υ.: _____	δικαιούχους του	Λουτράκι ...../...../
	_____	Κοινωνικού	20.....
Αρ. Πρωτ.	—	Προγράμματος	Ο Αιτών
.....		"Είμαστε	
.....		Οικογένεια-covid-	
Ημερομηνία:	<u>Συνημμένα:</u>	19"	
.....	1. Αντίγραφο		
.....	Αστυνομικής		
Ενέργ.	Ταυτότητας ή	.....	
.....	άδειας παραμονής	.....	
.....	2. Ε1 και	.....	
	εκκαθαριστικό του	.....	
	έτους 2019	.....	
	3. Ε9 του 2019	.....	
	(όλων των μελών	.....	
ΑΙΤΗΣΗ	με ΑΦΜ)	.....	
	4. Βεβαίωση	.....	
Επώνυμο:	ανεργίας μετά την	.....	
_____	1/3/2020 του	.....	
_____	ίδιου/ας ή της/του	.....	
Όνομα:	συζύγου ή	.....	
_____	αναστολή	.....	
_____	σύμβασης εργασίας	.....	
—	ή αποδεικτικό	.....	
	δικαιούχων	.....	
Πατρώνυμο:	επιδόματος ειδικού	.....	
_____	σκοπού.	.....	
_____		.....	
Κατοίκου:		.....	
_____		.....	
_____		.....	
Διεύθυνση:		.....	
_____		.....	
_____		.....	
Τηλέφωνο:		.....	
_____		.....	
_____		.....	
Α.Δ.Τ.:	Προς:	.....	
_____	ΔΗΜΟ	.....	
_____		.....	
—	ΛΟΥΤΡΑΚΙΟΥ-		
	ΠΕΡΑΧΩΡΑΣ-		
Α.Φ.Μ.: _____	ΑΓΙΩΝ		
_____	ΘΕΟΔΩΡΩΝ		
_____			

Παρακαλώ όπως  
ενταχθώ στους