

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΑΜΕΣΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ**

Ημερομηνία Υποβολής Αίτησης	:
Αρ. Πρωτ.	:

**A. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

ΕΠΩΝΥΜΟ :		ΟΝΟΜΑ :	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ :	ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ :	ΦΥΛΟ :	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :	Τ.Κ.:	ΠΟΛΗ :	
ΟΤΑ :	ΧΩΡΑ :		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ :	FAX :	ΚΙΝΗΤΟ :	
E-MAIL:	ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝ.:	ΤΟΠΟΣ :	
ΑΔΤ :	ΑΦΜ :	ΔΟΥ :	
ΑΡ. ΜΗΤΡ. ΙΚΑ :		ΑΡ. ΚΑΡ. ΑΝΕΡΓΙΑΣ :	
ΑΜΚΑ :		ΑΝΕΡΓΟΣ ΑΠΟ :	
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ :	ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ :	ΟΜΟΓΕΝΗΣ :	
ΧΩΡΑ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ :		ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ :	

**B. ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ :	Αρχηγός Μονογονεϊκής Οικογένειας : <input type="checkbox"/>	Μέλος Μονογονεϊκής Οικογένειας : <input type="checkbox"/>	Μέλος Πολύτεκνης Οικογένειας : <input type="checkbox"/>
Αρ. Μελών που κατοικούν μαζί:		Αρ. Προστατευόμενων Μελών :	
ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ :	ΑΜΕΑ :		
ΣΕ ΠΟΙΑ ΕΥΠΑΘΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΟΜΑΔΑ ΑΝΗΚΕΤΕ ;	ΑΣΤΕΓΟΣ :		
	ΑΠΟΡΟΣ (ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΚΑΤΩ ΑΠΟ 6.900€) :	ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΣ ΑΠΟΡΟΣ :	
	ΑΝΕΡΓΟΣ :	ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΣ ΑΝΕΡΓΟΣ :	
ΥΠΟΣΤΗΡΙΖΕΣΤΕ ΑΠΟ ΑΛΛΟΥΣ ΦΟΡΕΙΣ ΓΙΑ ΤΡΟΦΙΜΑ, ΣΙΤΙΣΗ, ΦΑΡΜΑΚΑ(π.χ ΠΡΟΝΟΙΑ, ΕΚΚΛΗΣΙΑ). ΑΝ ΝΑΙ ΑΠΟ ΠΟΙΟΥΣ ;			

## ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΔΟΜΕΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΗΣ ΦΤΩΧΕΙΑΣ ΣΤΟ ΔΗΜΟ ΚΑΒΑΛΑΣ

Μέλη της Οικογενείας που διαμένουν μαζί							
α/α	Επώνυμο	Όνομα	Ηλικία	Συγγενική Σχέση	Εργασία	Ασφάλιση	Εκπαιδευτικό Επίπεδο
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

α/α	Κοινωνική Δομή	Επιθυμητή Κοινωνική Δομή με Σειρά Προτεραιότητας
1	Κοινωνικό Παντοπωλείο Καβάλας	Επιλογή .....
2	Κοινωνικό Παντοπωλείο Δ.Δ Φιλίππων	Επιλογή .....
3	Κοινωνικό Φαρμακείο	Επιλογή .....
4	Παροχή Συσσιτίου	Επιλογή .....
5	Δημοτικός Λαχανόκηπος	Επιλογή .....
6	Τράπεζα Χρόνου	Επιλογή .....

### Υποβολή Αιτήσεων

Υποβολή αιτήσεων από τις **20/10/2014** έως τις **7/11/2014** στην ακόλουθη διεύθυνση: **Ευγ. Ιορδάνου 32**, (Γραφεία Ένωσης Καταναλωτών Καβάλας) τις εργάσιμες ημέρες και ώρες 10:00 – 15:00.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλες οι παραπάνω πληροφορίες είναι αληθείς και συγκατατίθεμαι για τη συλλογή και επεξεργασία προσωπικών δεδομένων, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2472/1997 περί «Προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα».

Καβάλα, ...../...../2014

Ο/Η αιτών/αιτούσα



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"  
Προσανατολισμός στον Άνθρωπο

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ  
πρόγραμμα για την ανάπτυξη



ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΔΟΜΕΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ  
ΤΗΣ ΦΤΩΧΕΙΑΣ ΣΤΟ ΔΗΜΟ ΚΑΒΑΛΑΣ