|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  **ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΚΕΝΤΡΟ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | Ημερομηνία υποβολής : / /20 | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | **ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.** (συμπληρώνεται από την Δομή) **:** | | | | | | |  | | | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | | | |  | | | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  |  |
| **Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΟΥ ΠΟΥ ΘΑ ΛΑΜΒΑΝΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΑΠΟ ΤΑ ΚΕΝΤΡΑ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **ΟΝΟΜΑ** | |  | | | | | | | | **ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** | | | | |  | |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **ΑΡ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ** | |  | | | | | | **Α.Φ.Μ. / ΑΜΚΑ** | | |  | | | | | |
| **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **ΚΥΡΙΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ:** | | ΝΟΜΟΣ | |  | | ΔΗΜΟΣ | | |  | | | | | | ΠΟΛΗ |  |
| ΟΔΟΣ | |  | | ΑΡΙΘΜΟΣ | | |  | | | | | | Τ.Κ. |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ** | |  | | | **FAX** |  | | | | | | | **e-mail** | |  | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΟΥ ΠΟΥ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΕΙ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ** | | | | | | | | | | | | | **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  | | | | | | | | | | | | **ΟΝΟΜΑ** |  | | | | | | **ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** | | |  | | | **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ** |  | | | | | | | | | | | | **ΑΡ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ** |  | | | | **Α.Φ.Μ. / ΑΜΚΑ** | | |  | | | | | **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ** |  | | | | | | | | | | | | **ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ** |  | | | | | | | | | | | | **ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ** |  | | | | | | | | | | | | **ΚΥΡΙΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ** |  | | | | | | | | | | | | **ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ:** | ΝΟΜΟΣ |  | | ΔΗΜΟΣ | |  | | | | ΠΟΛΗ |  | | ΟΔΟΣ |  | | ΑΡΙΘΜΟΣ | |  | | | | Τ.Κ. |  | | **ΤΗΛΕΦΩΝΟ** |  | | **FAX** |  | | | | | **e-mail** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝOY/ΗΣ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ΘΕΩΡΗΜΕΝΟ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ Ή ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 2 | ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΣΕ ΙΣΧΥ (ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ ΑΠΟ ΤΡΙΤΕΣ ΧΩΡΕΣ) Ή ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΟΜΟΓΕΝΟΥΣ (ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΛΛΗΝΑ ΟΜΟΓΕΝΟΥΣ) | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 3 | ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟΥ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ Ή ΤΕΛΕΥΤΑΙΑΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ Ή ΑΛΛΟ ΝΟΜΙΜΟ ΕΓΓΡΑΦΟ | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 4 | ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΘΕΩΡΗΜΕΝΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΡΜΟΔΙΑ Δ.Ο.Υ., ΟΤΙ ΝΟΜΙΜΩΣ ΔΕΝ ΥΠΟΒΑΛΛΩ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 5 | ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 6 | ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΙΑΤΡΟΥ ΕΑΝ Ο/Η ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΣ/Η ΕΙΜΑΙ ΜΕΡΙΚΩΣ Ή ΜΗ ΑΥΤΟΕΞΥΠΗΡΕΤΟΥΜΕΝΟΣ/Η | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 7 | ΑΛΛΟ (περιγράψτε) | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Αιτούμαι και υποβάλλω συνημμένα δικαιολογητικά για την παροχή υπηρεσιών του αναφερόμενου στην Αίτηση ατόμου, από τη Δομή σας, Κέντρου Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων ή Κέντρου Διημέρευσης-Ημερήσιας φροντίδας, ή λοιπά Κέντρα, για ΑμεΑ. Δηλώνω ότι δεν λαμβάνω υπηρεσίες από άλλο ΚΗΦΗ. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Με την παρούσα αίτηση, δηλώνω επίσης ότι αποδέχομαι να χρησιμοποιούνται τα στοιχεία τα οποία υποβάλλονται μόνο για τον σκοπό τον οποίο ζητήθηκαν, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2472/97 περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  | | | |  | | | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | Ο / Η ΑΙΤΩΝ / ΑΙΤΟΥΣΑ | | | | | | | | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | | | |  | | | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | | | |  | | | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | | | | (υπογραφή) | | | | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | | | |  | | | |  |  |  |