

ΑΙΤΗΣΗ

Στοιχεία αιτούντος/σης :

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ :

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

.....
(οδός – αρ. – Δήμος – ΤΚ)

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΑΔΤ:

ΑΦΜ:

ΑΡ. ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

.....

ΠΡΟΣ: ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΡΚΥΡΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ
ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ
ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε επίδομα για τη
μεταφορά του/των παιδιού/ών μου.....

.....
που πραγματοποιώ από τον τόπο κατοικίας μας
.....στο σχολείο

φοίτησης,,
επειδή η μεταφορά δεν είναι εφικτή με άλλον τρόπο.

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση επιδόματος μεταφοράς
μαθητή-μαθήτριας»

Ο/Η αιτών -ούσα

.....
(υπογραφή-ονοματεπώνυμο)

Κέρκυρα2023

Συνημμένα:

1. Υπεύθυνη δήλωση γονέα-κηδεμόνα για τη μεταφορά του παιδιού του στο σχολείο φοίτησης με ευθύνη του
2. Λογαριασμός Κοινής Ωφέλειας (ΔΕΗ ή ΟΤΕ) στο όνομα του κηδεμόνα-επιτρόπου ή φωτοαντίγραφο της τελευταίας φορολογικής δήλωσης του γονέα/των γονέων του παιδιού ή του κατά νόμο επιτρόπου του
3. Βεβαίωση Διευθυντή/ντριας του σχολείου σχετικά με την φοίτηση του/της μαθητή/τριας στο σχολείο σύμφωνα με την χωροταξική κατανομή της οικείας Διεύθυνσης εκπαίδευσης και τις ημέρες παρουσίας του/της ανά μήνα αντίστοιχου διδακτικού έτους
4. Αντίγραφο Τραπεζικού Λογαριασμού στο όνομα του δικαιούχου (αιτών/αιτούσα)