**ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΑΞΗΣ : ΔΟΜΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΒΑΣΙΚΩΝ ΑΓΑΘΩΝ ΣΤΟ ΔΗΜΟ ΝΙΚΟΛΑΟΥ ΣΚΟΥΦΑ**

**ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΦΟΡΕΑΣ: ΔΙΕΘΝΕΣ ΚΕΝΤΡΟ ΓΙΑ ΤΗ ΒΙΩΣΙΜΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗ (ICSD)**

**ΣΥΜΠΡΑΤΩΝ ΦΟΡΕΑΣ: ΔΗΜΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΥ ΣΚΟΥΦΑ**

**Λειτουργία Κοινωνικού Παντοπωλείου Δήμου Νικολάου Σκουφά**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ/ΗΣ ΓΙΑ ΕΝΤΑΞΗ ΣΤΗ ΔΟΜΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΒΑΣΙΚΩΝ ΑΓΑΘΩΝ ΣΤΟ ΔΗΜΟ ΝΙΚΟΛΑΟΥ ΣΚΟΥΦΑ**

ΟΝΟΜΑ: ……………………… ΕΠΩΝΥΜΟ: ………………………………...

ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΙΝΗΤΟΥ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ…………………………………………………………

ΑΔΤ: ……………… ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΕΤΗΣΙΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ: …………

ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ: …….. (*αν υφίσταται*)

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ: …………………… (π.χ. πολύτεκνη οικογένεια)

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΩΝ ΤΕΚΝΩΝ: ………. / ΜΕΛΩΝ: …… (*αν υφίσταντο*)

ΕΡΓΑΣΙΑ-ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ: ……………………………… (π.χ. άνεργος, συνταξιούχος, εργαζόμενος)

ΣΤΕΓΑΣΗ: ……………………….. (π.χ. σε ενοίκιο, άπορος, σε ιδιοκατοίκηση, κλπ.)

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ: ……………………

ΝΟΜΙΜΗ ΠΑΡΑΜΟΝΗ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ: *(για μετανάστες ΜΟΝΟ)*

………………………………………………………………………………………….

ΔΗΜΟΤΗΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΥ ΣΚΟΥΦΑ: ………. (ΝΑΙ/ΟΧΙ)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ: …………

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

1. ……………………………………... 8. ………………………………………………

2. ……………………………………... 9. ………………………………………………

3. ……………………………………... 10. ……………………………………………..

4. ……………………………………... 11. ……………………………………………..

5. ……………………………………... 12. …………………………………………….

6. ……………………………………... 13. …………………………………………….

7. ……………………………………... 14. …………………………………………….

*\* Η παρούσα αίτηση συμμετοχής επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης για την ακρίβεια των υποβληθέντων στοιχείων.*

**Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΟΡΕΑ:**

ΕΓΚΡΙΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ: ……….. (ΝΑΙ/ΟΧΙ)

ΑΠΟΡΡΙΨΗ ΑΙΤΗΣΗΣ: …….. (ΝΑΙ/ΟΧΙ)

ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………