



**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΝΤΑΞΗ
ΣΤΟ ΣΥΣΣΙΤΙΟ
ΔΗΜΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:
ΑΡ.ΠΡΩΤ.:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:	
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	
ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ:	ΦΙΛΟΞΕΝΙΑ:
ΕΝΟΙΚΙΟ:	ΔΑΝΕΙΟ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

ΜΕΛΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ:	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ:	ΦΥΛΟ- ΗΛΙΚΙΑ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΤΕΚΝΩΝ:

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

--	--

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ-ΕΙΣΟΔΗΜΑ

--

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

--

Συμφωνώ όπως τα προσωπικά μου στοιχεία διατεθούν σε άλλη δημόσια αρχή για την ένταξη μου σε χρηματοδοτούμενα προγράμματα σίτισης (ΕΣΠΑ ή ευρωπαϊκά)

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης