Αρ. Πρωτ………………

Θεσσαλονίκη ……./……./202…

**Αίτηση υποψηφίου για ένταξη στην**

**Υπηρεσία «Βοήθεια στο Σπίτι»**

ΌΝΟΜΑ: …………………………………………………………………………………………………………………………………

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

ΦΥΛΟ: ……………………….. ΑΝΔΡΑΣ ΓΥΝΑΙΚΑ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: …………………………………………………………………………………………………………..

ΤΗΛΕΦΩΝΟ : ……………………………………………………………………………………………………………

ΗΛΙΚΙΑ: ……../……../………………………………………………………………………………………….

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ: …………………………………………………………………………………………………………………

 ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΑΦΗΣ: ……………………………….

ΟΝΟΜΑ ΕΠΑΦΗΣ: ………………………………………. ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ: .………………………………………………

ΔΥΣΚΟΛΙΕΣ-ΙΑΤΡΙΚΑ

ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ

(ΑΝΑΠΗΡΙΑ) ………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

ΑΙΤΗΜΑ: …………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

ΑΛΛΟ

ΠΡΟΣΩΠΟ

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: ……………………………………………………….. ΤΗΛ.:………………………………………………….

 Ο/Η ΑΙΤ ………………

 ΘΕΣ/ΝΙΚΗ ……./……./202…

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ & ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ: