

ΠΡΟΣ
Τη Δνση Π.Ε. Φλώρινας

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:

.....

Όνομα:

.....

Πατρώνυμο:

.....

Υπηκοότητα:

.....

Διεύθυνση κατοικίας:

.....

.....

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:

.....

Αριθμός Φορολογικού Μητρώου:

.....

Αριθμός τραπεζικού λογαριασμού (IBAN)

GR.....

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

.....

ΘΕΜΑ: «Καταβολή εισοδηματικής ενίσχυσης οικογένειας με τέκνο υποχρεωτικής εκπαίδευσης και χαμηλό εισόδημα».

Σας παρακαλώ να μου καταβάλετε το ποσό των
..... **ΕΥΡΩ (..... €)**

ως εισοδηματική ενίσχυση της οικογένειάς μου σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρ. 27, παρ.3 του Ν. 3016/2002 (Φ.Ε.Κ. Α' 110) όπως τροποποιήθηκε με το άρθρ. 28, παρ. 1 του Ν. 3879/2010 (Φ.Ε.Κ. Α' 163).

Για το λόγο αυτό υποβάλλω συνημμένα τα παρακάτω δικαιολογητικά σύμφωνα με την αριθ. 2/46354/0026/20-7-2012 Υ.Α.:

1)

2)

3)

4)

5)

6)

.....
(υπογραφή)

.....
(ονοματεπώνυμο)

Φλώρινα/...../2012