# ΠΡΟΣ

**ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ, ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ, ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ & ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΔΗΜΟΥ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΝΗΣ.**

**ΑΡ. ΠΡΩΤ :**………………………

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτηση που υποβάλλω προκειμένου να ενταχθώ στην υπηρεσία «**Βοήθεια στο Σπίτι»** και συγκεκριμένα στη δομή της **Δημοτικής Ενότητας ……………………...,** λόγω:

|  |  |
| --- | --- |
| 1.Προβλημάτων υγείας  |  |
| 2. Αδυναμίας αυτοεξυπηρέτησης λόγω ηλικίας  |  |
| 3. Μοναχικής διαβίωσης |  |

….……………………………

(Υπογραφή)

……………………………….

(Ονοματεπώνυμο)

Γύθειο, ………………..2024

Γύθειο, ……..………2024

# ΑΙΤΗΣΗ

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

Επώνυμο : ………………………….

Όνομα : ….………………………….

Πατρώνυμο : …..……………………

Μητρώνυμο : .………………………

Όνομα Συζύγου : ….………………..

Το γένος : ….……………………….

Υπηκοότητα : ….…………………...

Ημ/νία γέννησης: …………………...

Τόπος γέννησης : …..……………….

………………………………………

Κάτοικος : …..………………………

………………………………………

Συνταξ. Φορέας : …..……………….

Τηλέφωνο : …...…………………….

Α.Δ. Ταυτ.: …………………………

**Συνημμένα υποβάλλω τα απαραίτητα δικαιολογητικά:**

1. Ταυτότητα
2. Βιβλιάριο υγείας ή Βεβαίωση ΑΜΚΑ
3. Ε1 και Εκκαθαριστικό
4. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης
5. Βεβαίωση μονίμου κατοικίας
6. Βεβαίωση θεράποντα ιατρού (σε περιπτώσεις προβλημάτων υγείας)