|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 5** | | | | | | | | | | | |
| **ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΩΡΕΑΝ ΔΙΑΝΟΜΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ ΣΕ ΑΠΟΡΟΥΣ- ΕΤΟΥΣ………. - ΚΑΝ. Ε.Ε. ……………** | | | | | | | | | | | | |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ: …………………………….…………..…** | | | | | | | | | | | |
| **Περιφερειακή Ενότητα :…………………………..** | | | | | | | | | | | |
| **Γ/Δ:…………………………………………………………** | | | | | | | | | | | |
| **Δ/νση: ………………………………………………..…...** | | | | | | | | | | | |
| **Φορέας Εκπροσώπησης:.....................................................................Εξουσιοδοτημένος Εκπρόσωπος:.......................................** | | | | | | | | | | | |
| **Διεύθυνση:....................** | | |  | | **ΤΗΛ.:....** | **......** | **FAX:.........** | **...........** | **e-mail:..........** | **....................** |  |
| **ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΩΝ ΤΕΛΙΚΩΝ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ** | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| **Α/Α** | **ΕΠΩΝΥΜΟ** | **ΟΝΟΜΑ** | | **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ** | **ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ** | **Α.Δ.Τ.** | **Α.Φ.Μ. AITOYNTA** | **Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** | **ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ/ ΠΟΛΗ** | **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ** | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ ΜΕΛΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ** |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| **ΣΗΜΕΙΩΣΗ 1 :** η στήλη 11 συμπληρώνεται, στην περίπτωση απόρων οικογενειών, το άθροισμα του αριθμού των γονέων και των τέκνων που εμφανίζονται στην φορολογική δήλωση | | | | | | | | | | | |
| **ΣΗΜΕΙΩΣΗ 2 :** η στήλη 8 συμπληρώνεται για όλους, εκτός από τους άπορους άστεγους, ενώ για τους δικαιούχους που διαμένουν σε δομές φιλοξενίας/κλειστής φροντίδας αναγράφεται η διεύθυνση της δομής | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | |
|  | Τόπος ………………………………….. | | | | | | | Ημερομηνία………………………………. | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | |
|  | **ΓΙΑ ΤΟ ΦΟΡΕΑ Ο ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ** | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | |  | |  | | | |
|  | ***(Όνομα, υπογραφή, σφραγίδα)***  ***με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής*** | | | | | | | | | | |