

ΑΙΤΗΣΗ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ

1. ΕΠΩΝΥΜΟ:		2. ΟΝΟΜΑ:	
3. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:		4. ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:	
5. Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΟΔΟΣ: ΑΡΙΘΜΟΣ: ΠΕΡΙΟΧΗ: ΔΗΜΟΣ: Τ.Κ.:		6. ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΚΙΝΗΤΟ: e-mail:	
7. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ / / (ημέρα μήνας έτος)		8. ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	
9. ΦΥΛΟ: ΑΝΔΡΑΣ <input type="checkbox"/> ΓΥΝΑΙΚΑ <input type="checkbox"/>			
10. ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:			
11. ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ: ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:			
12. ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ: ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ:			
13. ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ (Α.Φ.Μ):		Δ.Ο.Υ :	
14. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ Ι.Κ.Α. :		ΑΜΚΑ:	
15: ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: ΩΡΑΡΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ :			
16. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ :		17. ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ :	
ΑΓΑΜΟΣ/Η <input type="checkbox"/>		ΔΗΜΟΤΙΚΟ <input type="checkbox"/>	
ΕΓΓΑΜΟΣ/Η <input type="checkbox"/>		ΓΥΜΝΑΣΙΟ <input type="checkbox"/>	
ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η <input type="checkbox"/>		ΤΕΣ <input type="checkbox"/>	
ΧΗΡΟΣ/Α <input type="checkbox"/>		ΜΑΘΗΤΕΙΑ <input type="checkbox"/>	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ:		ΕΝΙΑΙΟ ΛΥΚΕΙΟ <input type="checkbox"/>	
		ΠΟΛΥΚΛΑΔΙΚΟ <input type="checkbox"/>	
		ΤΕΛ <input type="checkbox"/>	
		ΤΕΕ Α΄ ΚΥΚΛΟΥ <input type="checkbox"/>	
		ΤΕΕ Β΄ ΚΥΚΛΟΥ <input type="checkbox"/>	
		ΙΕΚ ΧΩΡΙΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ <input type="checkbox"/>	
		ΙΕΚ ΜΕ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ <input type="checkbox"/>	
		ΤΕΙ <input type="checkbox"/>	
		ΑΕΙ <input type="checkbox"/>	
		ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ <input type="checkbox"/>	
		ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ <input type="checkbox"/>	
		ΆΛΛΟ <input type="checkbox"/>	
18. ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ IBAN: GR			
ΤΡΑΠΕΖΑ:			



Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, βεβαιώνω την ακρίβεια των ανωτέρω αναφερομένων στοιχείων
Καθώς το πρόγραμμα συγχρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση, είναι **υποχρεωτική** η συλλογή στοιχείων για όλους τους ωφελούμενους.

Σας ενημερώνουμε ότι τα δεδομένα των απαντήσεων σας θα αποτελέσουν αντικείμενο επεξεργασίας από τις αρμόδιες υπηρεσίες για το σκοπό της παρακολούθησης του προγράμματος, προκειμένου να εξαχθούν στατιστικά στοιχεία (δείκτες) και για το σκοπό των προβλεπόμενων ερευνών και αξιολογήσεων, σύμφωνα με τις ισχύουσες νομοθετικές διατάξεις του ΕΚΤ και με τα οριζόμενα στα άρθρα 14 παρ.10 σημ. 1, 2, και 3 του Ν.4403/2016 για την προστασία του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων.

Ημερομηνία:/...../.....

Υπογραφή

Ευχαριστούμε για τη συνεργασία σας