

Αγία Βαρβάρα

Αρ. Πρωτ.

**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΤΑΞΗ ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΥ ΑΓΙΑΣ ΒΑΡΒΑΡΑΣ**

|  |
| --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΟΥ ΠΟΥ ΘΑ ΛΑΜΒΑΝΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΑΠΟ ΤΟ ΚΗΦΗ (ΑΜΕΣΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ/ΗΣ)** |
| ΟΝΟΜΑ |   |
| ΕΠΩΜΥΜΟ |   | ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ |   |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ  |   |
| ΑΡ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ |   | Α.Φ.Μ. / ΑΛΛΟ |   |
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ |   |
| ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ |   |
| ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ |   |
| ΚΥΡΙΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ |   |
| ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: | ΝΟΜΟΣ  |   | ΔΗΜΟΣ  |    |
| ΟΔΟΣ  |   | ΑΡΙΘΜΟΣ  |  Τ.Κ.  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ |    | e-mail |   |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ** |
| ΟΝΟΜΑ |
| ΕΠΙΘΕΤΟ |
| ΣΥΓΓΕΝΙΚΗ ΣΧΕΣΗ |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ |
| ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ |
| **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΜΕΣΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝOY/ΗΣ** |
| 1 |  ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ  |   |
| 2 | ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟΥ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟΥ ΕΤΟΥΣ |   |
| 4 | ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ  |   |
| 5 | ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΣΕ ΙΣΧΥ (ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ ΑΠΟ ΤΡΙΤΕΣ ΧΩΡΕΣ) Ή ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΟΜΟΓΕΝΟΥΣ (ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΛΛΗΝΑ ΟΜΟΓΕΝΟΥΣ) |   |
| 6 | ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΘΕΡΑΠΟΝΤΟΣ ΙΑΤΡΟΥ ΑΠΟ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΝΑ ΠΡΟΚΥΠΤΕΙ ΑΝ Ο ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΣ/Η ΕΙΝΑΙ ΠΛΗΡΩΣ, ΜΕΡΙΚΩΣ Ή ΜΗ ΑΥΤΟΕΞΥΠΗΡΕΤΟΥΜΕΝΟΣ (κινητικά, νοητικά, ψυχικά). |   |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** |
| Αιτούμαι και υποβάλλω συνημμένα δικαιολογητικά για την ένταξη στο ΚΗΦΗ Δήμου Αγίας Βαρβάρας.  |
| Με την παρούσα αίτηση, δηλώνω επίσης ότι αποδέχομαι να χρησιμοποιούνται τα στοιχεία τα οποία υποβάλλονται μόνο για τον σκοπό που ζητήθηκαν, σύμφωνα με τις διατάξεις του 4624/2019 περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.Δεν λαμβάνω υπηρεσίες από άλλο Κέντρο ή Δομή (Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων). |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Ο / Η ΑΙΤΩΝ / ΑΙΤΟΥΣΑ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |