

ΑΙΤΗΣΗ

Του / Της

(ονοματεπώνυμο)

του

(πατρώνυμο)

Κάτοικος

(θεύθυνση κατοικίας)

Νομού

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

Α.Φ.Μ.:

Τραπεζικός λογαριασμός:

.....

*(σε μορφή IBAN)***Θέμα:** Εισοδηματική ενίσχυση οικογενειών ορεινών και μειονεκτικών περιοχών έτους 2015

Ο Αιτών/ Η Αιτούσα

Συνημμένα:

1. Βεβαίωση Δημάρχου του τόπου κατοικίας
2. Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος της δήλωσης φορολογίας εισοδήματος του οικ. έτους 2015 που αφορά εισοδήματα που αποκλήθηκαν από 01-01-2014 έως 31-12-2014 ή της δήλωσης αυτής (όλο το έντυπο Ε1)
3. Υπεύθυνη Δήλωση Ν. 1599/186 περί της μη είσπραξης της οικογενειακή ενίσχυσης άλλη φορά για την ίδια οικογένεια για τα έτος 2015
4. Αντίγραφο της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου όπου αναγράφεται ο IBAN
5. Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας ή διαβατηρίου του δικαιούχου

...../...../2015

ΠΡΟΣ:

ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΜΑΚΕΔ. -ΘΡΑΚΗΣ
 ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
 Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
 ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
 Ν.ΔΡΑΜΑΣ

332 γραφείο

Παρακαλώ όπως μου καταβληθεί η εισοδηματική ενίσχυση οικογενειών ορεινών και μειονεκτικών περιοχών με χαμηλά εισοδήματα για το έτος 2015, βάσει της Αριθμ. 2/71338/0026/22-07-2013 ΚΥΑ (ΦΕΚ 1911/Β/06-08-2013).

Υποβάλω συνημμένα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.