

**ΠΡΟΣ
Δ/ΝΣΗ Π.Ε. ΣΕΡΡΩΝ**

ΑΙΤΗΣΗ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε από
..../...../20..... την μηνιαία οικογενειακή
παροχή γιατέκνο/α μου σύμφωνα με
τις διατάξεις του άρθρου 15 του
Ν.4354/2015(ΦΕΚ 176/Α/16-12-2015) και για
το οποίο/α πληρούνται οι προϋποθέσεις
χορήγησης της αιτούμενης οικογενειακής
παροχής.

Σας υποβάλλω συνημμένα:

1. Υπεύθυνη δήλωση οικογ.κατάστασης
2. Αντίγραφο Βεβαίωσης Φοίτησης

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....
ΟΝΟΜΑ:.....
ΟΝ.ΠΑΤΡΟΣ:.....
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:.....
Α.Μ:
Α.Δ.Τ.:
ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:
.....
ΘΕΣΗ ΟΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΩ:.....
.....
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....
.....
ΠΟΛΗ:.....
Τ.Κ.:.....
ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

Ο/Η ΑΙΤ....

.....

**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση μηνιαίας
οικογενειακής παροχής»**

Σέρρες: