

ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ
ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ

Στοιχεία άμεσου μέλους:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΑΜ ΤΥΠΕΤ: _____ ΚΑΤ/ΜΑ: _____

ΤΗΛ. ΚΑΤ/ΤΟΣ: _____ ΔΙΕΠΙΛΟΓΙΚΟ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: _____

ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: _____ ΚΙΝΗΤΟ: _____

Στοιχεία έμμεσου μέλους:

ΑΜ ΠΑΙΔΙΟΥ	ΟΝΟΜ/ΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ	ΗΜ. ΓΕΝ. ΠΑΙΔΙΟΥ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΤΗΣ ΜΗΤΕΡΑΣ: (αφορά μόνο άνδρες - άμεσα μέλη)

Σε περίπτωση που η σύζυγος εργάζεται στην ΕΤΕ να συμπληρωθούν τα παρακάτω στοιχεία:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΑΜ ΤΥΠΕΤ	ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ:

Ημερομηνία έναρξης φοίτησης : _____

Ο/Η ΑΙΤ.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΠΡΟΣΟΧΗ: Αφορά σε παιδιά ηλικίας έως 4 ετών

Η αίτηση συμπληρώνεται από τον γονέα που εργάζεται στην ΕΤΕ και ασφαρίζει το παιδί στο ΤΥΠΕΤ.