

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ

Όνοματεπώνυμο Αιτούντος-Αιτούσας:

.....

.....

Πατρώνυμο:.....

• ΜΟΝΙΜΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΚΕΡΚΥΡΑΣ

ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: (.....)

ΤΗΛΕΦΩΝΑ:

ΣΤΑΘΕΡΟ:.....

ΚΙΝΗΤΟ:.....

Διεύθυνση e-mail:

Διεύθυνση Κατοικίας/Τ.Κ./ΠΟΛΗ:

.....

.....

.....

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση Οικογενειακού επιδόματος λόγω

ύπαρξης τέκνου-ων»

ΠΡΟΣ:

Τη Διεύθυνση Π.Ε. ΚΕΡΚΥΡΑΣ

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε οικογενειακό επίδομα για το/τα: (.....) τέκνο-α μου,

(αριθμητικώς) (ολογράφως)

εφόσον αυτό-ά είναι:

ανήλικο-α ή σπουδάζον-τα, άνω των 18 και κάτω των 25 ετών.

Συνημμένα καταθέτω:

1.

2.

Το επίδομα τέκνων δίνεται:

- 1) Στα τέκνα μέχρι τη συμπλήρωση του 18^{ου} έτους.
- 2) Εφόσον φοιτούν σε οποιοδήποτε φορέα μεταλυκειακής εκπαίδευσης, μεταπτυχιακά προγράμματα, (δημόσια, ιδιωτικά, ημεδαπής ή αλλοδαπής) ανάλογα με τα προβλεπόμενα εξάμηνα της Σχολής στην οποία φοιτούν και μόνο μέχρι το 24^ο έτος. Απαιτείται Βεβαίωση Φοίτησης τους για το ακαδημαϊκό έτος 2021-2022.
- 3) Σε περίπτωση αναπηρίας απαιτείται Βεβαίωση ΚΕΠΑ σε ισχύ.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ-ΟΥΣΑ:

.....

(Υπογραφή)

Κέρκυρα,/...../2022