

ΤΑΜΕΙΟ ΕΥΗΜΕΡΙΑΣ ΚΑΡΑΒΙΩΤΩΝ

Αίτηση για οικονομική βοήθεια

(Να συμπληρωθεί από τον αιτητή ή με τη βοήθεια μέλους του Διοικητικού Συμβουλίου)
(Η συμπλήρωση του εντύπου αυτού είναι απαραίτητη για την εξέταση της αίτησης)

A. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο:

Αρ. Ταυτ.:..... Ημερ. Γέννησης: Τηλέφωνο:

Διεύθυνση:

Επάγγελμα:

Οικογενειακή κατάσταση: Έγγαμος/η, Άγαμος/η, Διαζευγμένος/η, Χήρος/α:

B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ

Όνομα Συζύγου:

Επάγγελμα: Αρ. Ταυτ.: Ημ. γενν.:

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΩΝ

A/A	ΟΝΟΜΑΤΑ ΠΑΙΔΙΩΝ	ΗΛΙΚΙΑ	ΜΑΘΗΤΗΣ ΝΑΙ / ΟΧΙ	ΣΤΡΑΤΙΩΤΗΣ ΝΑΙ / ΟΧΙ	ΦΟΙΤΗΤΗΣ ΝΑΙ / ΟΧΙ	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ ΝΑΙ / ΟΧΙ	ΜΕΝΕΙ ΜΑΖΙ ΣΑΣ ΝΑΙ / ΟΧΙ
1.							
2.							
3.							
4.							

Δ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ

A/A	ΜΗΝΙΑΙΑ ΕΣΟΔΑ	ΠΟΣΟ	ΜΗΝΙΑΙΑ ΕΞΟΔΑ	ΠΟΣΟ
1.	Από Εργασία αιτητή		Ενοίκιο οικογένειας	
2.	Από Εργασία συζύγου		Ενοίκιο φοιτητή / των	
3.	Δημόσιο Βοήθημα / Γραφείο Ευημερίας		Δόση οικιστικού δανείου	
4.	Συντάξεις Γήρατος / Συμπλήρωμα Σύνταξης		Δίδακτρα Φοιτητή / τών	
5.	Συντάξεις Ανικανότητας		Φροντιστήρια μαθητή / τών	
6.	Επιδόματα Ανεργίας ή ΕΕΕ		Παιδικός σταθμός	
7.	Επιδόματα Ασθενείας		Άλλα έξοδα	
8.	Επίδομα Τέκνου		1)	
9.	Επίδομα Μονογονιού		2)	
10.	Επίδομα για Διατροφή Παιδιών		3)	
11.	Επιδόματα από τμήμα κοινωνικής ενσωμάτωσης ατόμων με αναπηρία		4)	

Ε. ΑΛΛΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

.....
.....
.....

Δηλώνω ότι τα πιο πάνω είναι σωστά και αληθή και μπορούν να ερευνηθούν από το Ταμείο Ευημερίας Καραβιωτών.

Παρέχω επίσης την συγκατάθεση μου για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων από το Διοικητικό Συμβούλιο του Ταμείου Ευημερίας Καραβιωτών, για σκοπούς σωστής και πλήρους ενημέρωσης του. Νοείται ότι όλα τα πιο πάνω στοιχεία μου θα διαφυλαχτούν και θα τύχουν επεξεργασίας με πλήρη εμπιστευτικότητα.

Ημερομηνία: Υπογραφή αιτητή:

ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΟ Δ.Σ.

.....
.....
.....

ΑΠΟΦΑΣΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΤΑΜΕΙΟΥ ΕΥΗΜΕΡΙΑΣ

.....
.....
.....
.....

Ημερομηνία: