

**2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ:**

**ΟΝΟΜΑ:** .....

**ΕΠΩΝΥΜΟ:** .....

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** .....

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** .....

**ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:** .....

**ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ (ημερομηνία ισχύος):** .....

**Α.Φ.Μ.:** .....

**ΤΟΠΟΣ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (οδός – αριθμός – τ.κ.):** .....

.....

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ:** .....

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ (κινητό και σταθερό):** .....

**ΕΡΓΑΣΙΑ:** Εργαζόμενη / Άνεργη

**3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΩΝ:**

**I) ΟΝΟΜΑ:** .....

**ΕΠΩΝΥΜΟ:** .....

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** .....

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** .....

**ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:** .....

**ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ (ημερομηνία ισχύος):** .....

**Α.Φ.Μ.:** .....

**ΔΙΑΜΕΝΕΙ ΜΑΖΙ ΜΑΣ (οδός – αριθμός – τ.κ.):** .....

.....

**ΕΡΓΑΣΙΑ:** Εργαζόμενη / Άνεργη

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ:** .....

**ΣΠΟΥΔΕΣ:** .....

**II) ΟΝΟΜΑ:** .....

**ΕΠΩΝΥΜΟ:** .....

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** .....

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** .....

**ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:** .....

**ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ (ημερομηνία ισχύος):** .....

**Α.Φ.Μ.:** .....

**ΔΙΑΜΕΝΕΙ ΜΑΖΙ ΜΑΣ (οδός – αριθμός – τ.κ.):** .....

.....

**ΕΡΓΑΣΙΑ:** Εργαζόμενη / Άνεργη

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ:** .....

**ΣΠΟΥΔΕΣ:** .....

**III) ΟΝΟΜΑ:** .....

**ΕΠΩΝΥΜΟ:** .....

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** .....

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** .....

**ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:** .....

**ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ (ημερομηνία ισχύος):** .....

**Α.Φ.Μ.:** .....

**ΔΙΑΜΕΝΕΙ ΜΑΖΙ ΜΑΣ (οδός – αριθμός – τ.κ.):** .....

.....

**ΕΡΓΑΣΙΑ:** Εργαζόμενη / Άνεργη

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ:** .....

**ΣΠΟΥΔΕΣ:** .....

**IV) ΟΝΟΜΑ:** .....

**ΕΠΩΝΥΜΟ:** .....

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** .....

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** .....

**ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:** .....

**ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ (ημερομηνία ισχύος):** .....

**Α.Φ.Μ.:** .....

**ΔΙΑΜΕΝΕΙ ΜΑΖΙ ΜΑΣ (οδός – αριθμός – τ.κ.):** .....

.....

**ΕΡΓΑΣΙΑ:** Εργαζόμενη / Άνεργη

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ:** .....

**ΣΠΟΥΔΕΣ:** .....

Δηλώνω ότι όλα τα παραπάνω είναι αληθή.

Σε περίπτωση αποδεδειγμένης αδυναμίας μου πρόσβασης στις παροχές της τράπεζας τροφίμων «Καταφυγή», ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩ προς τούτο τον/ην ..... και μόνο αυτόν/ην, ο/η οποίος/η θα φέρει και θα επιδεικνύει την «ειδική κάρτα» μου, όπου αναγράφεται και το όνομά του/της.

Ημερομηνία .....  
Ο/Η Αιτών/ούσα  
(υπογραφή)

### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Προς την Επιτροπή Διαχείρισης της κοινωνικής δομής της Ιεράς Μητροπόλεως Άρτης «Καταφυγή» (Τράπεζα Τροφίμων).

Ο/Η υπογεγραμμένος .....  
....., κάτοικος.....  
.....  
κάτοχος του υπ' αριθμόν..... δελτίου ταυτότητας (ή διαβατηρίου), εξουσιοδοτώ την Επιτροπή Διαχείρισης της τράπεζας τροφίμων «Καταφυγή» της Ιεράς Μητροπόλεως Άρτας, να διαχειριστεί τα δικαιολογητικά που προσκομίζω σύμφωνα με τις διατάξεις που αφορούν την διαχείριση των προσωπικών δεδομένων προκειμένου να εξεταστεί η αίτησή μου ώστε να καταστώ δικαιούχος των παροχών της.

Ημερομηνία .....  
Ο/Η Αιτών/ούσα  
(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΙΕΡΑ ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΣ ΑΡΤΗΣ

### ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Επιθυμώ να συμμετέχω στην κοινωνική δομή της Ιεράς Μητροπόλεως Άρτης «Καταφυγή» (Τράπεζα Τροφίμων) και προς τούτο επισυνάπτω την παρούσα αίτηση με τα κάτωθι στοιχεία:

#### Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΟΝΟΜΑ: .....

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .....

ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:.....

ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ (ημερομηνία ισχύος): .....

Α.Φ.Μ.: .....

ΤΟΠΟΣ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (οδός – αριθμός – τ.κ.): .....

ΙΔΙΟΚΑΤΟΙΚΗΣΗ  ΦΙΛΟΞΕΝΙΑ  ΕΝΟΙΚΙΟ

ΕΝΟΡΙΑ: .....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ: .....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ (κινητό και σταθερό): .....

#### Β. ΕΡΓΑΣΙΑ

Εργαζόμενος/η  Άνεργος/η

Αγρότης/τισσα  Συνταξιούχος

#### Γ. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

##### 1. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:

- Άγαμος/η
- Έγγαμος/η
- Εν χηρεία
- Διαζευγμένος/η
- Άλλο