

## Συμπληρωματικά στοιχεία

1. Αριθμός ανήλικων τέκνων ή ενηλίκων που συνεχίζουν σπουδές (βεβαίωση σχόλης)

2. Εργαζόμενη μητέρα:

α. πλήρη απασχόληση

β. μερική απασχόληση

γ. πρόσφατη πρόσληψη χωρίς βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα

δ. άνεργη μητέρα με κάρτα ΟΑΕΔ

3. Κοινωνικοί παράμετροι:

α. μονογονεϊκή οικογένεια

άγαμη μητέρα

χηρεία

διαζευγμένες

σε διάσταση

β. αναπηρία γονέα

γ. παιδί ΑΜΕΑ στην οικογένεια

δ. γονέας φοιτητής ή σπουδαστής

ε. γονέας στρατευμένος

στ. άτομο στην οικογένεια με αναπηρία 67% και άνω

ζ. άλλο.....

4. Οικογενειακό εισόδημα:

α. 0,00€ έως 10.000,00€

β. 10.001,00€ έως 15.000,00€

γ. 15.001,00€ έως 25.000,00€

δ. 25.001,00€ έως 35.000,00€

ε. 35.001,00€ έως 40.000,00€

στ. 40.001,00€ έως 45.000,00€

ζ. 45.001,00€ έως 50.000,00€

η. 50.001,00€ και άνω

Εργαζόμενοι Δήμου/Κ.Α.Π.ΠΑ.

**Όλα τα παραπάνω θα πιστοποιούνται από τα δικαιολογητικά που επισυνάπτονται της αιτήσεώς σας.**

Ημερομηνία

Υπογραφή

Όνοματεπώνυμο υπαλλήλου

Υπογραφή υπαλλήλου