



da vinci  
science & arts

by ΟΡΜΗ

PHOTO

# Αίτηση

## Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΣΑΣ

Εφεξής όπου γίνεται αναφορά σε «αιτούσα» / «μητέρα» νοούνται αντιστοίχως και:

α) άνδρες που βρίσκονται σε χηρεία

β) γυναίκες και άνδρες στις/ους οποίες-ους έχει παραχωρηθεί με δικαστική απόφαση η επιμέλεια / συμπαράσταση παιδιών ή Ατόμων με Αναπηρία (ΑΜΕΑ)

(με κεφαλαία και σύμφωνα με το αποδεικτικό στοιχείο ταυτότητας – Αστυνομική Ταυτότητα ή Διαβατήριο)

Α.Φ.Μ. αιτούσας (υποχρεωτικό)		Α.Μ.Κ.Α. αιτούσας (υποχρεωτικό)		ΓΥΝΑΙΚΑ		ΑΝΔΡΑΣ	
Επώνυμο αιτούσας			Όνομα αιτούσας				
Επώνυμο πατέρα αιτούσας			Όνομα πατέρα αιτούσας				
Επώνυμο μητέρας αιτούσας			Όνομα μητέρας αιτούσας				
Αρ. Δελτίου Ταυτότητας ή Αρ. Διαβατηρίου αιτούσας			Ημερομηνία γέννησης αιτούσας (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ)				
Ιθαγένεια αιτούσας							
Δήμος διαμονής αιτούσας		Νομός Διαμονής αιτούσας		Περιφέρεια διαμονής αιτούσας			
Οδός αιτούσας		Αριθμός αιτούσας		Τ.Κ. αιτούσας			
Τηλέφωνα και e-mail επικοινωνίας αιτούσας	Κινητό (υποχρεωτικό)	Σταθερό	Άλλο(π.χ. εργασίας ή οικείου προσώπου)	Email(υποχρεωτικό)			

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΙΤΟΥΣΑΣ						Επιλέξτε με X το αντίστοιχο πεδίο					
Έγγαμη		Σύμφωνο συμβίωσης		Ανύπαντρη μητέρα		Χήρα		Διαζευγμένη		Σε διάσταση	
Τρίτεκνη/ Πολύτεκνη		Αιτούσα ΑΜΕΑ (35% και άνω)					Αιτούσα με σύζυγο ΑΜΕΑ (67% και άνω)				
Έχετε παιδί ΑΜΕΑ (35% και άνω), για το οποίο <b>δεν</b> υποβάλετε αίτηση;											
Άνεργος σύζυγος / σύντροφος συμφώνου συμβίωσης		Έχει Δελτίο Ανεργίας ΟΑΕΔ σε ισχύ;									
		Ανήκει σε Ειδικό Ταμείο, για το οποίο δεν χορηγείται Δελτίο Ανεργίας του ΟΑΕΔ (π.χ. ναυτικός);									
Συνολικός αριθμός παιδιών της αιτούσας για τα οποία υποβάλεται η αίτηση								Συνολικός αριθμός παιδιών αιτούσας			

Α.Φ.Μ. συζύγου / συντρόφου συμφώνου συμβίωσης		Α.Μ.Κ.Α. συζύγου / συντρόφου συμφώνου συμβίωσης	
ΔΟΥ αιτούσας			

#### ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ

Συνολικό Οικογενειακό Εισόδημα Φορολογικού Έτους 2017  
Αφορά στα εισοδήματα ου αποκτήθηκαν από 1/1 – 31/12/2017  
Συμπληρώνετε το Συνολικό Εισόδημα και το Φόρο που αναλογεί, όπως αποτυπώνονται στον πίνακα Γ2 και Γ1 της Πράξης Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (Εκκαθαριστικό Σημείωμα)

Συνολικό Εισόδημα  
(υπόχρεου / της συζύγου)

Φόρος που αναλογεί  
(υπόχρεου / της συζύγου)

#### ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΑΙΤΟΥΣΑΣ

Επιλέξτε μία κατηγορία και μία υποκατηγορία με X στο αντίστοιχο πεδίο

Μισθωτή		Πλήρης Αορίστου Χρόνου		Πλήρης Ορισμένου Χρόνου		Μερική Αορίστου ή Ορισμένου Χρόνου		Περιστασιακή Απασχόληση (Εργόσημο ή Ένσημα)	
Αυτοαπασχολούμενη εκτός πρωτογενούς τομέα		Ατομική Επιχείρηση					Συμμετοχή σε Ο.Ε. ή Ε.Ε. ή ΕΠΕ ή Μονοπρόσωπη ΕΠΕ		

Αυτοαπασχολούμενη στον πρωτογενή τομέα		
Άνεργη		Έχετε Δελτίο Ανεργίας ΟΑΕΔ σε ισχύ;
		Ανήκετε σε Ειδικό Ταμείο, για το οποίο δεν χορηγείται Δελτίο Ανεργίας του ΟΑΕΔ (π.χ. ναυτικός);

## Β. ΠΑΙΔΙ / ΠΑΙΔΙΑ (με κεφαλαία γράμματα)

Η σελίδα αυτή συμπληρώνεται **ξεχωριστά για κάθε παιδί**, για το οποίο υποβάλεται η αίτηση και αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα αυτής (π.χ. αιτούσα με 1 παιδί συμπληρώνει 1 σελίδα, με δύο παιδιά ξεχωριστή σελίδα για κάθε παιδί και ούτω καθεξής)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ				Παιδί 1 από 1	
Επώνυμο αιτούσας				Όνομα αιτούσας	
A.Φ.Μ. αιτούσας		A.Μ.Κ.Α. αιτούσας		Κωδικός αιτούσας	
A.Μ.Κ.Α. παιδιού				Κωδικός παιδιού	
Ημερομηνία γέννησης παιδιού				Φύλο παιδιού	
Επώνυμο παιδιού				Όνομα παιδιού	
Επώνυμο πατέρα παιδιού				Όνομα πατέρα παιδιού	
Παιδί ΑΜΕΑ (έως 18 ετών)					
ΑΜΕΑ (άνω των 18 ετών)					
Το παιδί ΑΜΕΑ θα τοποθετηθεί σε βρεφονηπιακό / Παιδικό σταθμό;					
Παιδί ανάδοχης μητέρας					
Παιδί με επιμέλεια πατέρα					
Περιφέρεια δομών τοποθέτησης παιδιού (μπορεί να είναι διαφορετική από την Περιφέρεια διαμονής)					

#### Δ. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ – ΥΠΟΒΟΛΗ

Έλαβα γνώση της υπ.αρ.πρωτ. 5180/14.6.2018 πρόσκλησης ενδιαφέροντος της ΕΕΤΑΑ ΑΕ, της οποίας τους όρους αποδέχομαι και ενημερώθηκα για τα απορρέοντα από τον κανονισμό 2016/679 δικαιώματά μου ενημέρωσης, πρόσβασης, διόρθωσης, περιορισμού επεξεργασίας, εναντίωσης στην επεξεργασία, εναντίωσης περιλαμβανομένης και αυτής στην αυτοματοποιημένη λήψη αποφάσεων στην αρμόδια εποπτική αρχή.

Υπογραφή αιτούσας

