

**ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο:

.....

Όνομα:

.....

Πατρώνυμο:

.....

Υπηκοότητα:

.....

Διεύθυνση κατοικίας:

.....

.....

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:

.....

Αριθμός Φορολογικού Μητρώου:

.....

Αριθμός τραπεζικού λογαριασμού (IBAN):

GR.....

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

.....

**ΘΕΜΑ: «Καταβολή εισοδηματικής ενίσχυσης οικογένειας με τέκνο υποχρεωτικής εκπαίδευσης και χαμηλό εισόδημα».**

....., ...../...../20....

(τόπος και ημερομηνία)

**ΠΡΟΣ:**

**Τη Δ/νση Π/θμιας Εκπ/σης Καβάλας**

Σας παρακαλώ να μου καταβάλετε το ποσό των  
..... **ΕΥΡΩ** (..... **€**)

ως εισοδηματική ενίσχυση της οικογένειάς μου σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρ. 27, παρ.3 του Ν. 3016/2002 (Φ.Ε.Κ. Α' 110) όπως τροποποιήθηκε με το άρθρ. 28, παρ. 1 του Ν. 3879/2010 (Φ.Ε.Κ. Α' 163) για το σχολικό έτος:

**201.... – 201....**

Σας γνωρίζω ότι πληρούνται οι όροι και οι προϋποθέσεις που θέτει ο παραπάνω νόμος για την καταβολή της εν λόγω εισοδηματικής ενίσχυσης της οικογένειάς μου:

- α) Είμαι Έλληνας/Ελληνίδα υπήκοος – υπήκοος κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης (διαγράφεται ανάλογα).
- β) Έχω τέκνο/α στην υποχρεωτική εκπαίδευση έως 16 ετών.
- γ) Το συνολικό ετήσιο οικογενειακό εισόδημά μου (πραγματικό ή τεκμαρτό, καθώς και το απαλλασσόμενο ή φορολογούμενο με ειδικό τρόπο) **δεν υπερβαίνει τις τρεις χιλιάδες ΕΥΡΩ (3.000,00 €).**

Για το λόγο αυτό υποβάλλω συνημμένα τα παρακάτω δικαιολογητικά σύμφωνα με την αριθ. 2/46354/0026/20-7-2012 Υ.Α.:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....

Ο/Η ΑΙΤ.....

.....