

**ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ
ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ, σχ. περ. 2024-2025**

Στοιχεία άμεσου μέλους:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΑΜ ΤΥΠΕΤ: _____ ΚΑΤ/ΜΑ: _____

ΤΗΛ. ΚΑΤ/ΤΟΣ: _____ ΔΙΕΠΙΛΟΓΙΚΟ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: _____

ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: _____ ΚΙΝΗΤΟ: _____

Στοιχεία έμμεσου μέλους:

ΑΜ ΠΑΙΔΙΟΥ	ΟΝΟΜ/ΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ	ΗΜ. ΓΕΝ. ΠΑΙΔΙΟΥ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΕΤΕΡΟΥ ΓΟΝΕΑ:

Εφόσον ο έτερος γονέας εργάζεται στην ΕΤΕ, παρακαλούμε να συμπληρωθούν τα πιο κάτω στοιχεία:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΑΜ ΤΥΠΕΤ	ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ:

Ημερομηνία έναρξης φοίτησης : _____

Ο/Η ΑΙΤ.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Η αίτηση συμπληρώνεται από τον γονέα που εργάζεται στην ΕΤΕ και ασφαρίζει το παιδί στο ΤΥΠΕΤ.

- Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά τα οποία πρέπει να συνοδεύουν την αίτηση χορήγησης του επιδόματος είναι:
- Βεβαίωση εργοδότη του άλλου γονέα περί μη λήψης του επιδόματος βρεφονηπιακού σταθμού ή έναρξη επιτηδεύματος (αφορά σε ελεύθερους επαγγελματίες)
 - Υπεύθυνη δήλωση του άμεσου μέλους ότι ο άλλος γονέας δεν λαμβάνει το εν λόγω επίδομα.