

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ , ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

 ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

ΠΕΡΙΦ. Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ & Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ

ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Π.Ε. ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ

**ΑΙΤΗΣΗ**

για

Οικογενειακό Επίδομα

Επώνυμο………………………………………….

Όνομα…………………………………………..….

Πατρώνυμο………………………………………

Ειδικότητα……………………………………….

Κλάδος……………………………………..…… ..

Α.Φ.Μ………………………………………….…....

Τηλέφωνο………………………………………...

Δ/νση κατοικίας:…………………………………

Email:…………………………………………………

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση Οικογενειακού επιδόματος »

Αργοστόλι,………/..……./2023

|  |
| --- |
| **ΠΡΟΣ:** |
| **την ΔΙΕYΘΥΝΣΗ ΠΕ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ** |
| Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε οικογενειακό επίδομα για το/τα: (……) …….............. τέκνο/α μου, (αριθμητικώς) (ολογράφως)εφόσον αυτό-ά είναι: ανήλικο-α ή σπουδάζον-τα, άνω των 18 και κάτω των 25 ετών.Συνημμένα καταθέτω:1. ……………………………………………………………………………….2. ……………………………………………………………………………….**Το επίδομα τέκνων δίνεται:**1. Στα τέκνα μέχρι τη συμπλήρωση του 18ου έτους.
2. Εφόσον φοιτούν σε οποιοδήποτε φορέα **μεταλυκειακής** εκπαίδευσης, **μεταπτυχιακά** προγράμματα, (δημόσια, ιδιωτικά, ημεδαπής ή αλλοδαπής) ανάλογα με τα **προβλεπόμενα εξάμηνα** της Σχολής στην οποία φοιτούν και μόνο μέχρι το **24ο έτος**. **Απαιτείται Βεβαίωση Φοίτησης τους** **για το ακαδημαϊκό έτος 2023-2024**.
3. Σε περίπτωση αναπηρίας **απαιτείται Βεβαίωση ΚΕΠΑ σε ισχύ**.

***Ο/Η ΑΙΤΩΝ-ΟΥΣΑ:****……………………………………………**(υπογραφή)**…………………………………………**(ονοματεπώνυμο)* |
|
|
|
|
|