



ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : ..../09/2020

ΑΡ. ΠΡΩΤ.: .....

ΠΡΟΣ: ΤΟΝ ΔΗΜΟ ΣΟΦΑΔΩΝ

**ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ  
ΣΤΟΥΣ ΠΛΗΓΕΝΤΕΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΣΟΦΑΔΩΝ  
ΓΙΑ ΤΗ ΦΥΣΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΗ ΤΗΣ 18-19/09/2020**

ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		Α.Φ.Μ. /Δ.Ο.Υ.	
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ		ΣΥΓΓΕΝΗΣ Α' ΒΑΘΜΟΥ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ/Τ.Κ./ΠΕΡΙΟΧΗ	
Email		ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ		ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.	
ΑΡ. IBAN/ ΤΡΑΠΕΖΑ		<u>ΧΡΗΣΤΗΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ</u> ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ <input type="checkbox"/> ΕΝΟΙΚΙΑΣΤΗΣ/ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΙΟΥΧΟΣ <input type="checkbox"/>	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ		ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ	

**Στοιχεία Αιτούμενου:**

Παρακαλείσθε όπως μου καταβάλλετε την κάτωθι οικονομική ενίσχυση για την πληγείσα κατοικία μου (όπως έχει προβλεφθεί νομοθετικά) στη Δημοτική Ενότητα ..... του Δήμου **Σοφάδων** από τη φυσική καταστροφή της **18-19/09/2020**.

**Είδος Αιτούμενης Οικονομικής Ενίσχυσης (επιλέξτε με X την κατηγορία που σας αφορά):**

- Οικονομική ενίσχυση, ποσού **600 Ευρώ** για την πληγείσα κύρια κατοικία μου.
- Επιπλέον Οικονομική ενίσχυση, ποσού **600 Ευρώ** διότι η πληγείσα οικογένειά μου είναι **πολύτεκνη**.
- Επιπλέον Οικονομική ενίσχυση **600 Ευρώ** διότι η πληγείσα οικογένειά μου αποτελείται από ..... **άτομο/α με ειδικές ανάγκες**.
- Οικονομική ενίσχυση ποσού μέχρι **6.000 Ευρώ** κατά νοικοκυριό που έχει πληγεί, για απλές επισκευαστικές εργασίες ή/και αντικατάσταση οικοσκευής.

**Σύντομη περιγραφή ζημίας της πληγείσας κύριας οικίας:**

- Οικονομική ενίσχυση **4.500 Ευρώ** για ένα άτομο ή για κάθε από τα ..... άτομα της πληγείσας οικογένειάς μου που υπέστησαν αναπηρία (67% και άνω), λόγω τραυματισμού από την εν λόγω φυσική καταστροφή.