



ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΜΕΙΩΣΗ ΤΩΝ ΤΕΛΩΝ
ΑΠΟΚΟΜΙΔΗΣ ΣΚΥΒΑΛΩΝ
ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ

Ενίσταμαι κατά των επιβληθέντων τελών και ζητώ αναθεώρηση.

1. ΟΝΟΜΑ:.....ΕΠΙΘΕΤΟ:.....
2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ:.....
4. ΑΡ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:.....
6. ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ:.....

Έχοντας υπόψη τις πρόνοιες του Νόμου δηλώνω υπεύθυνα ότι μένω μόνος/μόνη με το/τα ανήλικο/ανήλικα παιδί/παιδιά μου.

Επισυνάπτω:

- (α) Βεβαίωση Υπουργείου Οικονομικών για λήψη επιδόματος μονογονέα.
(β) Βεβαίωση εισοδήματος από τις Κοινωνικές Ασφαλίσεις ή πιστοποιητικό αποδοχών.

Ο/Η Δηλών/Δηλούσα

Υπογραφή :.....

Ημερομηνία :.....

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

Συστήνεται/Δεν συστήνεται η έγκριση της πιο πάνω αίτησης για τους πιο κάτω λόγους

.....
.....

Αρχικό ποσό €..... Μείωση σε €.....

Αρ. Session.....

Υπογραφή αρμόδιου λειτουργού..... Ημερ:.....

Ημερ. και Αρ. Συνεδρίασης Διαχειριστικής Επιτροπής: