

Α Ι Τ Η Σ Η

(για χορήγηση οικονομικού
βοηθήματος σε απόρους και
ασθενείς κατοίκους Αραχώβης
Ναυπακτίας)

Π Ρ Ο Σ

ΚΛΗΡΟΔΟΤΗΜΑ ΡΗΓΑ – ΣΙΝΑ ΠΑΝΤΕΛΗ
Αράχωβα Ναυπακτίας Τ.Κ30025 Ναύπακτος.

Τ.....
.....

Όνομα πατέρα:

Όνομα μητέρας:

Δ/ση κατοικίας:

.....

Πόλη - Τ.Κ. :

Τηλ. (Σταθερό):

Τηλ. (Κινητό):

E mail:

Καταγωγή υποψηφίου:

.....

Τόπος, Ημερομηνία:

...../...../2025.

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε τη συμμετοχή μου
στη διαδικασία επιλογής για την χορήγηση
οικονομικού βοηθήματος της πρόσκλησης που
λήγει στις 10/07/2025 για την ανάδειξη
δικαιούχων από τα έσοδα του
<<Κληροδοτήματος ΡΗΓΑ – ΣΙΝΑ Παντελή ,
σύμφωνα με την αριθμ .πρακτ Νο2 /2025
πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, της
οποίας έλαβα γνώση.

Συνοδευτικά υποβάλλω τα ακόλουθα
δικαιολογητικά:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Όσα από τα οριζόμενα δικαιολογητικά
δεν υπέβαλα πλήρη, θα τα υποβάλω
μέχρι την ημέρα επιλογής και
πριν την έναρξή της.

... ΑΙΤ.....

(Υπογραφή)