



ΠΡΟΣ ΤΗ Δ/ΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΚΥΚΛΑΔΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών
(άρθρο 8 παρ. 4 Ν.1599/1986)

ΘΕΜΑ: "Δελτίο μετακίνησης Ατόμων με Αναπηρία για το έτος 2022"

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Επώνυμο:			
Όνομα:			
Δ/νση Κατοικίας:	Περιοχή:	Οδός, αριθμός:	T.K.:
A.Δ.Τ.:			
Τηλέφωνο επικοινωνίας:			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι διαμένω μόνιμα στην παραπάνω αναγραφόμενη διεύθυνση και ότι δεν έχω παραλάβει Δελτίο Μετακίνησης από άλλη Περιφερειακή Ενότητα ή ΚΕΠ.

ΣΥΝ/ΝΑ ΥΠΟΒΑΛΛΩ:

Βεβαίωση από τον ΟΠΕΚΑ-επίδομα αναπηρίας (Στη βεβαίωση αναγράφεται η ημερομηνία λήξης του δικαιώματος λήψης του επιδόματος από το δικαιούχο) ,ή Γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής ή Απόφαση Διοικητικού Διευθυντή Ασφαλιστικού Φορέα όπου θα αναγράφεται τα εξής : I. Παθολογοανατομικό ποσοστό αναπηρίας 67% τουλάχιστον ή II. Ανατομοφυσιολογικό ποσοστό αναπηρίας 67% τουλάχιστον ή III. Βλάβη από κοινή νόσο 67% τουλάχιστον ή IV. Αναπηρία 67% τουλάχιστον ή V. Παθολογοανατομική βλάβη 67% τουλάχιστον ή VI. Ανατομοφυσιολογική βλάβη 67% τουλάχιστον ή VII. Εφ'όρου ζωής αναπηρία 67%
Δελτίο αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο αυτής
Φωτοαντίγραφο τελευταίου εκκαθαριστικού σημειώματος
Δύο (2) πρόσφατες φωτογραφίες ή τρεις (3) ίδιες για τους δικαιούχους δελτίου συνοδού, από τις οποίες η μία θα επικολλάται στο δελτίο του συνοδού (σε περίπτωση έκδοσης)
Εξουσιοδότηση απαιτείται στην περίπτωση που δεν παρίσταται ο δικαιούχος

Ερμούπολη : / / 20....
Ο ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ
Υπέγραψε ενώπιόν μου

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα
Υπογραφή