****

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ**

**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ**

**Δ/ΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ**

**Α Ι Τ Η Σ Η**

**Περιγραφή αιτήματος: «ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΓΙΑ ΔΙΑΚΡΑΤΙΚΗ**

**ΥΙΟΘΕΣΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΠΡΟΣ:** | **Δ/ΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΚΡΗΤΗΣ**  **ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΑΡΩΓΗΣ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**  **ΑΡ.ΠΡΩΤ. ΕΜΠ.:** |

|  |
| --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΩΝ**  **ΤΟΥ**  **ΕΠΩΝΥΜΟ:**  **ΟΝΟΜΑ :**  **ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:**  **ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ :**  **ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :**  **ΧΩΡΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :**  **ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :** **ΟΔΟΣ: ΑΡΙΘ: Τ.Κ.**  **ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ : ΕΚΔΙΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:**  **ΤΗΛ: E-MAIL**  **ΤΗΣ**  **ΕΠΩΝΥΜΟ :**  **ΟΝΟΜΑ :**  **ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ :**  **ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ :**  **ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :**  **ΧΩΡΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :**  **ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΟΔΟΣ: ΑΡΙΘ: Τ.Κ.**  **ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ : ΕΚΔΙΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:**  **ΤΗΛ: e-mail:** |

(Ημερομηνία ) Ο αιτών Η αιτούσα

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ

Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας