

19.	Ανήκω σε ειδική κατηγορία αναπηρίας 67% και άνω (επιλέξτε το αντίστοιχο πλαίσιο)	ΝΑΙ	
		ΟΧΙ	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

1. ΤΟΠΟΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ :
2. ΔΗΜΟΣ :
3. ΝΟΜΟΣ :
4. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :
5. ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ :
6. ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ :
7. ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ :
8. e-mail (υποχρεωτικό πεδίο) :

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Επιλέξτε το αντίστοιχο πλαίσιο:

1.

ΑΓΑΜΟΣ/Η	
ΕΓΓΑΜΟΣ/Η	
ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η	
2. ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ :
3. ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΑΝΩ ΤΟΥ 67% :
4. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ :
5. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ :