

## Συμπληρωματικά στοιχεία

1. Αριθμός ανήλικων τέκνων  
ή ενηλίκων που συνεχίζουν  
σπουδές (βεβαίωση σχόλης)

2. Εργαζόμενη μητέρα:

α. πλήρη απασχόληση

β. μερική απασχόληση

γ. πρόσφατη πρόσληψη  
χωρίς βεβαίωση  
ασφαλιστικού φορέα

3. Κοινωνικοί παράμετροι:

α. μονογονεϊκή οικογένεια

    άγαμη μητέρα

    χηρεία

    διαζευγμένες

    σε διάσταση

β. αναπηρία γονέα

γ. παιδιά ΑΜΕΑ στην οικογένεια

δ. γονέας φοιτητής ή σπουδαστής

ε. γονέας στρατευμένος

στ. άτομο στην οικογένεια  
    με αναπηρία 67% και άνω

ζ. άλλο.....

4. Οικογενειακό εισόδημα:

α. 0,00€ έως 10.000,00€

β. 10.001,00€ έως 15.000,00€

γ. 15.001,00€ έως 25.000,00€

δ. 25.001,00€ έως 35.000,00€

ε. 35.001,00€ έως 40.000,00€

στ. 40.001,00€ έως 45.000,00€

ζ. 45.001,00€ έως 50.000,00€

η. 50.001,00€ και άνω

**Όλα τα παραπάνω θα  
πιστοποιούνται από τα  
δικαιολογητικά που  
επισυνάπτονται της αιτήσεώς σας.**

**Ημερομηνία**

**Υπογραφή**

**Ονοματεπώνυμο υπαλλήλου**

**Υπογραφή υπαλλήλου**