|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΤΕΚΝΩΝ **Επώνυμο*:*** ………………………………………….…..……….…………………………………………………………….…………**Όνομα *:*** ……………………...………………….…..……….….**Πατρώνυμο:** ……………………………….………..………….**Κλάδος**: ……….…………………………………….…..……….…………………………………………………………….…………**ΑΦΜ**:………………………………………………………………**ΑΔΤ**:………………………………………………………………**Δ/νση Επικοινωνίας (οδός, αριθ., ΤΚ, Πόλη):** ……………………………………………………………………….………………………..……………………………………………..**Τηλέφωνο*:***………………………………….………………….………………………..……………………………………………..**ΘΕΜΑ**: **«Αίτηση χορήγησης επιδόματος τέκνου/τέκνων»****Λάρισα,** …………………………………….…………(τόπος, ημερομηνία) |  |  **ΠΡΟΣ** ΠΔΕ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Ο/Η Αιτών/ούσα |