|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |