

ΔΗΜΟΣ ΕΟΡΔΑΙΑΣ

ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.:.....

ΗΜ/ΜΗΝΙΑ:.....

ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....

ΗΜ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣ.:.....

ΑΡΙΘ.ΤΑΥΤΟΤ.:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΟΔΟΣ:.....ΑΡ.:.....

ΠΕΡΙΟΧΗ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση-Υπεύθυνη δήλωση (χορηγείται από την υπηρεσία).
2. **ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ** δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.
3. Πιστοποιητικό ΚΕΠΑ ή απόφαση Πρωτοβάθμιας Επιτροπής Αναπηρίας στα οποία θα αναγράφεται ρητά το ποσοστό αναπηρίας (67% και άνω) και η χρονική διάρκεια του .
4. **ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΜΠΡΟΣΤΙΝΗΣ ΚΑΙ ΠΙΣΩ ΣΕΛΙΔΑΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ** πληρωμένου λογαριασμού ΔΕΗ στο όνομα του αιτούντος ή μέλους της οικογενείας του έτους 2020.
5. **ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΔΕΗ**
6. **ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ** πρώτης σελίδας βιβλιαρίου τραπεζικού λογαριασμού.
7. **ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ Ε1** φορολογικού έτους 2019.

ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟ ΕΟΡΔΑΙΑΣ

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτό το αίτημα μου για **μείωση κατά 50% των δημοτικών τελών καθαριότητας και φωτισμού** στην κύρια κατοικία μου με αριθμό παροχής ΔΕΗ

.....
σύμφωνα με την **317/2019 Α.Δ.Σ.** διότι ανήκω στην κατηγορία:

- **ΑΜΕΑ σε ποσοστό 67% και άνω.**

ΔΗΛΩΝΩ υπεύθυνα ότι τα στοιχεία είναι αληθή και ότι σε περίπτωση αλλαγής κατοικίας ή οποιουδήποτε άλλου στοιχείου που επηρεάζει τις προϋποθέσεις ένταξης μου στο πρόγραμμα (π.χ. απώλεια ιδιότητας, μείωση ποσοστού αναπηρίας, κ.α.) θα ενημερώσω άμεσα το Δήμο Εορδαίας.
Στο πλαίσιο εφαρμογής του Ευρωπαϊκού Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων (GDPR – ΕΕ 2016/679) **επιτρέπω** την συλλογή, επεξεργασία, διατήρηση των προσωπικών μου δεδομένων από την αρμόδια επιτροπή **αποκλειστικά** για την διεκπεραίωση της παρούσας διαδικασίας.

Πτολεμαΐδα/...../2021.

Ο-Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ
