

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Προς Το

ΤΑΜΕΙΟ

ΑΡΩΓΗΣ & ΑΛΛΗΛΟΒΟΗΘΕΙΑΣ ΙΔΙΟΚΤΗΤΩΝ

ΚΕΝΤΡΩΝ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ

Παρακαλώ να με γράψετε τακτικό μέλος του Ταμείου Αρωγής και Αλληλοβοήθειας
Κ.Ξ.Γ.*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΟΥΣ

ΕΠΩΝΥΜΟΟΝΟΜΑ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣΤΟ ΓΕΝΟΣ.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΝΟΜΟΣΔΗΜΟΣή ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ.....

ΟΔΟΣΑΡ.....Τ.Κ.....ΤΗΛ.....

Δ/ΝΣΗ ΚΕΝΤΡΟΥ Ξ. Γ.: ΝΟΜΟΣ ΔΗΜΟΣ ή ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ.....

ΟΔΟΣ.....ΑΡ.....Τ.Κ.ΤΗΛ.....

ΑΡΙΘ. ΤΑΥΤΗΜΕΡ.ΕΚΔ.....ΕΚΔ.ΑΡΧΗ.....

Α.Φ.Μ.....ΔΟΥ.....

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

1. ΕΙΣΘΕ ΑΝΥΠΑΝΤΡΟΣ, ΠΑΝΤΡΕΜΕΝΟΣ,ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ,ΧΗΡΟΣ:

2. ΣΥΣΥΓΓΟΣ:

ΟΝΟΜΑΤ/ΜΟΗΜΕΡ. ΓΕΝ.....

3. ΤΕΚΝΑ:

Α) ΟΝΟΜΑΤ/ΜΟ.....ΗΜΕΡ.ΓΕΝ.....

Β) ΟΝΟΜΑΤ/ΜΟ.....ΗΜΕΡ.ΓΕΝ.....

Γ) ΟΝΟΜΑΤ/ΜΟ.....ΗΜΕΡ.ΓΕΝ.....

Δ) ΟΝΟΜΑΤ/ΜΟ..... ΗΜΕΡ.ΓΕΝ.....

Για το σκοπό αυτό παραθέτω τα απαιτούμενα στοιχεία & συνυποβάλλω τα ακόλουθα δικαιολογητικά, σε απλά φωτοαντίγραφα:

1. Αρ. Αδείας από ΕΟΠΠΕΠ
2. Φωτ/φο ταυτότητας (δύο όψεις)
3. Πιστοποιητικό Συλλόγου Ι.Κ.Ξ.Γ. ότι είμαι μέλος του με την ημερομηνία εγγραφής μου στο σύλλογο αυτό
4. Άδεια διδασκαλίας ξένης γλώσσας
5. Υπεύθυνη δήλωση του Ν 1599/1986, με την οποία βεβαιώνω ότι δεν είμαι μόνιμα και ολικά ανάικανος με αναπηρία 67% και άνω. Το γνήσιο της υπογραφής μου στην υπεύθυνη δήλωση είναι επικυρωμένο από δημόσια αρχή ή και από το σύλλογο ιδιοκτητών κέντρων ξένων γλωσσών, του οποίου είμαι μέλος.
6. Σε περίπτωση εταιρίας, αντίγραφο εταιρικού.
7. Δηλώνω επί πλέον υπεύθυνα: α) ότι όλα τα στοιχεία που δίνω παρακάτω είναι αληθινά και β) ότι αποδέχομαι ανεπιφύλακτα το Καταστατικό του Ταμείου και τον Ειδικό Κανονισμό Παροχών που ισχύει κάθε φορά.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Ο/Η ΑΙ

- ΠΡΟΣΟΧΗ: 1. Ο αιτών εγγράφεται μέλος του Ταμείου με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου που εγκρίνει την αίτησή του. Για να υποβληθεί η αίτησή του στο Δ.Σ. απαιτείται να συνοδεύεται με όλα τα δικαιολογητικά και στοιχεία του μέλους. Ημερομηνία εγγραφής είναι η ημερομηνία της σχετικής απόφασης του Δ.Σ.
2. Για κάθε μεταβολή των στοιχείων του μέλους και της οικογενείας του πρέπει να ενημερώνεται αμέσως το Τ.Α.Α.Κ.Ξ.Γ.
3. Τα χρηματικά ποσά για εγγραφή και συνδρομή καταβάλλονται μόνο μετά την έγκριση της αίτησης εγγραφής από το Δ.Σ.

ΛΥΚΑΒΗΤΤΟΥ 2 ΑΘΗΝΑ 106 71 ΤΗΛ. 210-3636492

Email: tameio_arogis@palso.gr