



Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε.

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΚΑΙ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

**ΑΙΤΗΣΗ**  
**ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΒΟΛΗ**  
**ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ**  
**( 1.9.202... - 31.8.202... )**

A.M.

--	--	--	--	--

1. ΕΠΩΝΥΜΟ : .....

2. ΟΝΟΜΑ : .....

3. ΤΜΗΜΑ Ή ΥΠΟΚ/ΜΑ : ..... ΤΗΛ: .....

4. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: .....

..... ΤΗΛ:.....

5. ΟΝΟΜΑ ΠΑΙΔΙΟΥ: 1) ..... ΗΜ.ΓΕΝ.: .....

2) ..... ΗΜ.ΓΕΝ.: .....

6. ΕΡΓΑΣΙΑ ΤΟΥ/ΤΗΣ ΣΥΖΥΓΟΥ .....

(Παράλληλα υποβάλλονται **βεβαιώσεις** Εργοδότη και άλλου Ασφαλιστικού Φορέα)

7. ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ Ή ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ: .....

.....

(Παράλληλα υποβάλλεται **βεβαίωση** Βρεφονηπιακού Σταθμού - Νηπιαγωγείου)

8. ΜΗΝΙΑΙΑ ΔΙΔΑΚΤΡΑ: .....

9. ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΑΠΟ : .....ΕΩΣ : .....

.....

(τόπος, ημερομηνία)

Ο/Η ΔΗΛ.....

ΑΠΟΦΑΣΗ Δ.Σ. Νο ..... της .....

.....

.....

Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ