**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΕΠΑΝΑΣΥΝΔΕΣΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΗΛΕΚΤΡΙΚΟΥ ΡΕΥΜΑΤΟΣ (διακοπή παροχής έως 31-10-2018)**

ΕΠΩΝΥΜΟ :-----------------------------

ΟΝΟΜΑ :----------------------------

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:----------------------------

-----------------------------------------------

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:----------------------------

-----------------------------------------------

**ΑΜΚΑ**…………………………..

**Α.Δ.Τ**. :-----------------------------------

**Α.Φ.Μ.** :……………………………...

**ΑΡ. ΠΑΡΟΧΗΣ**……………………….

Γαλάτσι----------/---------/------------

 **ΠΡΟΣ**

**ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**

**ΔΗΜΟΥ ΓΑΛΑΤΣΙΟΥ**

Παρακαλώ όπως, σύμφωνα με το άρθρο 36 του Ν. 4508/2017 (αρ. φύλλου 474/14-02-2018 άρθρο 3), και το ΤΗΝ ΥΠ. ΑΡ. ΥΠΕΝ/ΥΠΡΓ/7408/1228/08-02-2018(ΦΕΚ αρ. Φύλλου 49/18-01-2019 )εγκρίνετε:

**Την ένταξή μου στο πρόγραμμα μου ΕΠΑΝΑΣΥΝΔΕΣΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΗΛΕΚΤΡΙΚΟΥ ΡΕΥΜΑΤΟΣ**

Δηλώνω Υπεύθυνα ότι καταθέτω στην Κοινωνική Υπηρεσία τα απαιτούμενα δικαιολογητικά:

* Φωτοτυπία Αστυνομικής ταυτότητας
* Δήλωση εισοδήματος φυσικών προσώπων Ε1,του τελευταίου φορολογικού έτους όλων των μελών του νοικοκυριού.
* Δήλωση στοιχείων ακινήτων Ε9 καθώς και όλων των μελών του νοικοκυριού.
* Εκκαθαριστικό του τελευταίου φορολογικού έτους όλων των μελών του νοικοκυριού.
* ΕΝ.Φ.Ι.Α του τελευταίου φορολογικού έτους όλων των μελών του νοικοκυριού.
* Πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης,
* Γνωμάτευση πιστοποίησης αναπηρίας από ΚΕΠΑ για νοικοκυριό που περιλαμβάνει στη σύνθεση του άτομο ή άτομα με αναπηρία 67% και άνω
* Βεβαίωση του ασφαλιστικού φορέα ή Κρατικού νοσοκομείου , με την οποία πιστοποιείται η ανάγκη κατ οίκον χρήσης συσκευής μηχανικής υποστήριξης απαραίτητη για την ζωή του ατόμου που συμπεριλαμβάνεται στη σύνθεση του νοικοκυριού.
* Οποιοδήποτε δικαιολογητικό που τεκμηριώνει ενδεχόμενες μεταβολές κατά το φορολογικό έτος 2017
* Λογαριασμό ΔΕΗ όπου η οικία που έχει αποσυνδεθεί το ρεύμα να είναι η κύρια κατοικία.

Ο/Η Αιτών /ούσα

------------------------------------------------------------