



ΠΡΟΣ

Το Διοικητικό Συμβούλιο του Λ.Ε.Α.ΔΙ.Χ.

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΠΙΔΟΜΑ ΠΑΙΔΙΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ

Τ..... του
και της δικηγόρου και μέλους του Δικηγορικού Συλλόγου Χανίων
(ΑΜ ΔΣΧ), διεύθυνση:, ΑΦΜ,
ημερομηνία γέννησης: τηλέφωνο επικοινωνίας:
Τράπεζα (κατά προτίμηση ALPHA BANK), IBAN GR.....
e-mail: Χανιά, / /

Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε το επίδομα παιδικού σταθμού, που δικαιούμαι βάσει του Καταστατικού και Κανονισμού Λειτουργίας και Παροχών του ΛΕΑΔΙΧ, για το τέκνο μου , ετών και για τους μήνες του έτους

Συνημμένα υποβάλλω τις πρωτότυπες αποδείξεις με ημερομηνίες του παιδικού σταθμού, οι οποίες έχουν εκδοθεί εντός του προηγούμενου βμήνου.

Γνωστοποιώ με την παρούσα όσα προσωπικά μου δεδομένα αναφέρω και με πλήρη επίγνωση επιτρέπω στο Διοικητικό Συμβούλιο του ΛΕΑΔΙΧ την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων και την μεταβίβασή τους σε τρίτους, εφόσον αυτό είναι αναγκαίο για τις παροχές μου, τις εισφορές μου, τους σκοπούς και την εν γένει δραστηριότητα του ΛΕΑΔΙΧ.

Σε περίπτωση αλλαγής κάποιων εκ των ανωτέρω στοιχείων υποχρεούμαι αμελητί να γνωστοποιήσω την αλλαγή τους.

0 / Η ΑΙΤ.....