

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΙΑ ΣΚΟΠΟΥΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΚΑΡΤΑΣ «MOTION»**

**Από**: [Όνομα Κοινοτάρχη] ………………………………………………………………………………………………………………

**Ημερομηνία**: [Ημερομηνία Έκδοσης] ……………………………….……………………………………………………………

**Θέμα**: Βεβαίωση Εξαρτώμενων Μελών Οικογένειας για σκοπούς δωρεάν κάρτας «MOTION»

Βεβαιώνεται ότι ο/η [Όνομα Αιτούντος] ………………………….……………………………………………………………, κάτοικος [Διεύθυνση] ………………………………………………………………………………………………………………….., έχει τα ακόλουθα εξαρτώμενα μέλη στην οικογένειά του/της:

1. **Σύζυγος**: [Όνομα Συζύγου] ……………………….……………………………………………………………………...

2. **Ανήλικα Τέκνα:**

* [Όνομα ……………………………………………….…….…... ], [Ημερομηνία Γέννησης ……………………]
* [Όνομα ……………………………………………….…….…... ], [Ημερομηνία Γέννησης ……………………]
* [Όνομα ……………………………………………….…….…... ], [Ημερομηνία Γέννησης ……………………]
* [Όνομα ……………………………………………….…….…... ], [Ημερομηνία Γέννησης ……………………]

3. **Οικονομικά Εξαρτώμενα Ενήλικα Τέκνα**:

* [Όνομα ……………………………………………….…….…... ], [Ημερομηνία Γέννησης ……………………]

 [Εκπαιδευτικό ίδρυμα ……………………………………………………………….……….. ]

* [Όνομα ……………………………………………….…….…... ], [Ημερομηνία Γέννησης ……………………]

 [Εκπαιδευτικό ίδρυμα ……………………………………………………………….……….. ]

* [Όνομα ……………………………………………….…….…... ], [Ημερομηνία Γέννησης ……………………]

 [Εκπαιδευτικό ίδρυμα ……………………………………………………………….……….. ]

Για την έκδοση της παρούσας βεβαίωσης, προσκομίστηκαν τα ακόλουθα πιστοποιητικά:

**1. Πιστοποιητικό Γάμου**

**2. Πιστοποιητικά Γέννησης των τέκνων**

**3. Βεβαίωση Φοίτησης για τα ενήλικα τέκνα (όπου εφαρμόζεται)**

**4. Αντίγραφο Δελτίου Ταυτότητας του αιτούντος και των εξαρτώμενων μελών**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Ο/Η υπογεγραμμένος [Ονοματεπώνυμο Αιτούντος] ……………………………………………….…………………………, κάτοικος διεύθυνσης……………………..…………………………………………………………………..., δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή και ακριβή. Επίσης, δηλώνω ότι τα εξαρτώμενα μέλη που αναφέρονται πιο πάνω είναι οικονομικά εξαρτώμενα από εμένα.

Υπογραφή αιτούντος: ……………….………………. Ημερομηνία: ………………………….

Η παρούσα βεβαίωση εκδίδεται κατόπιν αιτήματος του/της [Ονοματεπώνυμο …………………………………………………..] για σκοπούς έκδοσης κάρτας “MOTION”.

Υπογραφή Κοινοτάρχη Σφραγίδα Κοινότητας

……………………………….. …………………………………