

## Αίτηση προσωρινής παραχώρησης οικίσκου για στέγαση σεισμόπληκτων

Επώνυμο : .....

Όνομα:..... Πατρώνυμο:.....

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:.....

ΑΦΜ : .....

Κινητό τηλέφωνο: .....

E-mail:.....

Κοινότητα: .....

Οικισμός : .....

Αριθμός Δελτίου Αυτοψίας: .....

### Καθεστώς ιδιοκτησίας/χρήσης:

Η κατοικία είναι ιδιόκτητη

Η κατοικία μου έχει παραχωρηθεί δωρεάν από συγγενή έως β ' βαθμού

Η κατοικία είναι μισθωμένη

### Άτομα που θα στεγαστούν στον οικίσκο (συμπεριλαμβανομένου του/της αιτούντος/ας):

Α/Α	Όνοματεπώνυμο	Σχέση (π.χ. σύζυγος, τέκνο κλπ.)	Ημ. γέννησης

Σε περίπτωση που η αίτηση αφορά στη στέγαση έως δύο ατόμων, θα μπορούσατε να συστεγαστείτε με άλλα άτομα; ΝΑΙ  ΟΧΙ

**Ευαλωτότητα:**

Από τα δηλωθέντα άτομα ανήκει/ουν κάποιο/α στις παρακάτω κατηγορίες:

Άτομα με αναπηρία (ΑμΕΑ)

ΝΑΙ  ΟΧΙ

Κύηση ή λοχεία

ΝΑΙ  ΟΧΙ

Σοβαρά προβλήματα υγείας (καρκινοπαθείς, νεφροπαθείς, αναπηρία άνω του 67% και προβλήματα ψυχικής υγείας)

ΝΑΙ  ΟΧΙ

**Δηλώνω υπεύθυνα ότι:**

- ✓ Τα δηλωθέντα είναι αληθή και μπορώ να προσκομίσω τα έγγραφα που τα επιβεβαιώνουν.
- ✓ Δεν έχω εναλλακτική λύση διαμονής.
- ✓ Αποδέχομαι την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, εφόσον θα είναι σύμφωνη με την εφαρμοστέα νομοθεσία προστασίας δεδομένων, ιδιαίτερα τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (GDPR) της Ε.Ε. και μόνο για τον σκοπό της αίτησής μου.

Ημερομηνία: .....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

(Υπογραφή)