

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΤΡΟΧΟΚΑΘΙΣΜΑΤΟΣ ΜΕ ΔΑΝΕΙΣΜΟ****A. Στοιχεία αιτητή:**

Όνομα: .....	Επώνυμο: .....	Αρ. Δελτίου Ταυτότητας: .....
Ημερομηνία Γέννησης: .....	Υπηκοότητα: .....	Επάγγελμα: .....
Οδός/Αριθμός: .....	Δήμος/Κοινότητα: .....	Ταχυδρ. Κώδικας: .....
Τηλ. Οικίας: .....	Κινητό Τηλ.: .....	Αρ. Φαξ: .....

**B. Στοιχεία υπεύθυνου ατόμου/κηδεμόνα:**

Όνομα: .....	Επώνυμο: .....	Αρ. Δελτίου Ταυτότητας: .....
Οδός/Αριθμός: .....	Δήμος/Κοινότητα: .....	Ταχυδρ. Κώδικας: .....
Τηλ. Οικίας: .....	Κινητό Τηλ.: .....	Αρ. Φαξ: .....

**Γ. Να συμπληρωθεί από το θεράποντα ιατρό ή φυσιοθεραπευτή**

Παρακαλώ όπως παραχωρηθεί στον αναφερόμενο τροχοκάθισμα με δανεισμό για τους ακόλουθους λόγους:.....  
.....  
.....  
.....

Αρ. Τηλ. Ιατρού ή Φυσιοθεραπευτή .....

Υπογραφή και σφραγίδα Ιατρού ή Φυσιοθεραπευτή: .....

Υπογραφή Αιτητή/Αιτήτριας:.....

Ημερομηνία ...../...../.....

**Σημείωση: Με την υποβολή της αίτησης απαιτείται η προσκόμιση αντίγραφου δελτίου ταυτότητας**