Ημερομηνία : ……….……….…../……../……….

Αρ.Πρωτ. : …………….…………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**Της/του ….……………………………………………του …….……………………………,  προσωρινής/νού αναπληρώτριας/τή Εκπ/κού κλάδου……………………………………του Δημοτικού Σχολείου/Νηπιαγωγείου …………………….…………………………………….. .ΘΕΜΑ: «Χορήγηση οικογενειακής παροχής». |  **ΠΡΟΣ:** Την κα **Διευθύντρια** **Δ/νσης Π. Ε. Φωκίδας**  μέσω του ……………………………………………… Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε την **οικογενειακή παροχή** που προβλέπεται από τις διατάξεις του άρθρου **15** του **Ν. 4354/2015** **(Φ.Ε.Κ. 176/τ.Α΄/16-12-2015**), σύμφωνα με το **Πιστοποιητικό** **οικογενειακής κατάστασης** που σας επισυνάπτω.   |
| ……….….., …..….. Σεπτεμβρίου 2020  |  Η/Ο Αιτούσα/ων …………………………….. |