

Αρ. Πρωτ.................

 (συμπληρώνεται από το Σύλλογο)

**ΑΙΤΗΣΗ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ ΣΤΗΝ Σ.Υ.Δ. – ΑΜΕΑ *‘ΙΩΑΝΝΑ’***

**Όνομα Γονέα / Κηδεμόνα**

**Επώνυμο Γονέα / Κηδεμόνα**

**Α.Δ.Τ. Ημ. Έκδοσης**

**Αρχή Έκδοσης………………………………………………………………...**

**Τόπος Κατοικίας……………………………………………………………….**

**Οδός Αριθμός Τ.Κ.**

**Τηλέφωνο………………………………………………………………………**

**Κινητό…………………………………………………………… ……………..**

**Συγγενική σχέση με το Α.Μ.Ε.Α………………………………………………..**

**Όνομα Α.Μ.Ε.Α…………………………………………………………………**

**Επώνυμο Α.Μ.Ε.Α………………………………………………………………**

**Διάγνωση Αναπηρίας σύμφωνα με Γνωμάτευση………………………………**

**Ποσοστό Αναπηρίας / Δείκτης Νοημοσύνης (Δ.Ν.)………………./…………**

**Ασφαλιστικό Ταμείο…………………………………………………..............**

**Επιθυμώ να υποβάλω *‘Αίτηση Φιλοξενίας’* για την εισαγωγή του παραπάνω Α.Μ.Ε.Α ως Ενοίκου στην Στέγη Υποστηριζόμενης Διαβίωσης Αμεα *‘ΙΩΑΝΝΑ’,* που λειτουργεί υπό την αιγίδα του Συλλόγου Γονέων και Κηδεμόνων ΑΜΕΑ Δυτ. Αττικής *‘Η ΕΛΠΙΔΑ’***

 **…………../……./……….. …………………………………**

 **Ημερομηνία Υπογραφή Γονέα / Κηδεμόνα**

**\*Σημ. Η αίτηση να συμπληρωθεί μόνο από τον/την Δικαστικό Συμπαραστάτη υπεύθυνο Γονέα ή Κηδεμόνα (όπου χρειάζεται για συγγενείς μόνο βάση δικαστικής συμπαράστασης)**

**Παρακαλούμε μαζί με την αίτηση να μας αποστείλετε τα παρακάτω:**

1. **Απόφαση ΚΕΠΑ ή Πρωτοβάθμιάς Υγειονομικής Επιτροπής (που να αναφέρει διάγνωση, ποσοστό αναπηρίας, κλπ.)**
2. **Γνωμάτευση Δείκτη Νοημοσύνης από Κ.Ψ.Υ**
3. **Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας (Γονέα/Κηδεμόνα, και Αμεα)**
4. **1 Φωτογραφία (μικρή)**
5. **Δικαστική Συμπαράσταση**