

ΚΛΗΡΟΔΟΤΗΜΑ

ΒΑΣΙΛΙΚΗΣ Δ. ΣΩΣΣΙΔΟΥ

ΤΟ ΓΕΝΟΣ ΑΠ.ΣΑΧΙΝΗ

Π.ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ 4

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Α.Φ.Μ. 90021460

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΒΟΗΘΗΜΑΤΟΣ

«Η Διοικούσα Επιτροπή του Κληροδοτήματος «ΙΔΡΥΜΑ ΒΑΣΙΛΙΚΗΣ Δ. ΣΩΣΣΙΔΟΥ, το γένος ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΣΑΧΙΝΗ», γνωρίζει ότι, από τα καθαρά εισοδήματα του παρελθόντος οικονομικού έτους 2024 θα χορηγηθεί οικονομικό βοήθημα γάμου σε ΠΕΝΤΕ -5- ανύπαντρες κοπέλες, ηλικίας από 16 έως 35 ετών , ποσού 1.000.00 ευρώ εκάστη ,που γεννήθηκαν στη Σιάτιστα και διαμένουν σε αυτήν ή κατάγονται από τη Σιάτιστα και διαμένουν αλλού στην Ελλάδα . Η επιλογή των προς χορήγηση του οικονομικού βοηθήματος γάμου ανύπανδρων κοριτσιών θα λάβει χώρα με κλήρωση. Το ποσό που θα αναλογεί θα κατατεθεί σε λογαριασμό όψεως της ΕΤΕ στο όνομα των υποψήφιων δικαιούχων, το οποίο θα πάρουν εφόσον παντρευτούν , μετά τον γάμο, αποστέλλοντας πιστοποιητικό γάμου στο Ίδρυμα.

Οι ενδιαφερόμενες καλούνται να υποβάλλουν μέσα σε προθεσμία 60 ημερών από τη δημοσίευση της παρούσας στο ΔΗΜΑΡΧΕΙΟ ΣΙΑΤΙΣΤΗΣ , είτε να αποστέλλουν συστημένα στα γραφεία του ιδρύματος , οδός Π.Παπαγεωργίου , αριθμός 4 – Θεσσαλονίκη τα κάτωθι δικαιολογητικά .

Παράλληλα πληροφορίες θα δίδονται καθημερινά από τα τηλέφωνα : 6937584486 και 6944355299 .

• **ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

1. ΑΙΤΗΣΗ
2. Πιστοποιητικό απορίας από την αρμόδια αρχή

3. Πιστοποιητικό από το οποίο να φαίνεται η ηλικία , ο τόπος γέννησης ή της καταγωγής και της διαμονής της υποψήφιας προς προίκιση αρμοδίως εκδιδόμενο.
4. Υπεύθυνη Δήλωση ν.1599/86 ότι δεν λαμβάνουν άλλο βοήθημα γάμου και
5. πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.

Σημειώνεται, τέλος, ότι οι ενδιαφερόμενες έχουν δικαίωμα σε υποβολή τυχόν ένστασης κατά του πίνακα των υποψηφίων δικαιούχων μέσα σε 30 ημέρες από την ανάρτησή του στο κατάστημα της Τοπικής Κοινότητας Σιάτιστας. ».

