**ΙΕΡΟΣ ΝΑΟΣ**

**ΑΓ. ΑΝΑΡΓΥΡΩΝ ΑΤΤΙΚΗΣ**

**ΚΕΝΤΡΟ ΕΝΟΡΙΑΚΗΣ ΑΓΑΠΗΣ**

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΣΥΓΓΕΝΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ**

**ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΒΡΑΧΥΧΡΟΝΙΑΣ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ.**

Α) Αίτηση θεωρημένη **με το γνήσιο της υπογραφής**, στην οποία θα
 ζητούν την παραμονή τους, καθώς και το χρόνο αυτής στο Κέντρο
 Ενοριακής Αγάπης. (Μέγιστος χρόνος 15 ημέρες).

Β) Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου.

Γ) Αντίγραφο Εκκαθαριστικού σημειώματος τελευταίου έτους, καθώς
 και Ε9.

Δ) Συστατική επιστολή από τον εφημέριο της ενορίας του
 ενδιαφερόμενου, ο οποίος θα πιστοποιεί και την διεύθυνση
 κατοικίας του.

Ε) Βεβαίωση νοσηλείας του ασθενούς από το νοσοκομείο, πριν ή κατά
 την εισαγωγή του σε αυτό.

 Την εισαγωγή των φιλοξενούμενων θα την αποφασίζει η Διοικούσα υποεπιτροπή μετά από έλεγχο των δικαιολογητικών που θα προσκομίζουν οι ενδιαφερόμενοι.

 **Δεκτοί θα γίνονται όσοι πληρούν τα δικαιολογητικά.**

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ & ΤΑ ΜΕΛΗ**

**ΤΗΣ ΥΠΟΕΠΙΤΡΟΠΗΣ Κ.Ε.Α**