

**ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η .....

του ..... και της ..... γεν .....στ....

.....κάτοικος.....

Α.Δ.Τ ..... ημερ εκδόσεως..... από το .....

**Εξουσιοδοτώ**

Τον/ην .....του .....

και της ..... γεν.....στ.....

κάτοικος..... Α.Δ.Τ.....

ημερομηνία...εκδόσεως ..... από το .....

για να καταθέσει αντί εμού στο γραφείο Σπουδαστικής Μέριμνας της ΑΕΝ ΚΑΛΥΜΝΟΥ, την αίτηση μου με τα απαραίτητα δικαιολογητικά ,ώστε να μου καταβληθεί το επίδομα σίτισης για το εκπαιδευτικό έτος 2023-2024.

.....  
.....  
.....

.....  
Ο/Η εξουσιοδοτ