

15/6)εε
ε

10



Δήμος Παγγαίου

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΚΑΒΑΛΑΣ
ΔΗΜΟΣ ΠΑΓΓΑΙΟΥ
ΦΡ.ΠΑΠΑΧΡΗΣΤΙΔΗ 137Α
Τ.Κ. 64100 ΕΛΕΥΘΕΡΟΥΠΟΛΗ
Πληροφορίες: Βλάχος Κων/νος
Τηλ. +30 25940 29144
Fax: +30 25940 29149
E-mail: info@dimospaggaiou.gr

Ελευθερούπολη, 08/06/2022

ΠΡΟΣ : Πίνακας αποδεκτών

ΘΕΜΑ : «Τροποποίηση περιόδων λειτουργίας των παιδικών εξοχών -κατασκηνώσεων Ν. Περάμου Καβάλας για το έτος 2022-Έναρξη εγγραφών».

Με την αριθ. Πρωτ. 53387/06-06-2022 (ΑΔΑ : ΩΑΣΨ46ΜΤΛΚ-ΗΚΓ) (ΦΕΚ 2831/Β/06-06-2022) Κ.Υ.Α. των Υπουργών Οικονομικών, Εργασίας και κοινωνικών υποθέσεων και Εσωτερικών, με θέμα **«Καθορισμός αναγκών εποχικού προσωπικού Παιδικών Εξοχών-Κατασκηνώσεων του Κρατικού Προγράμματος έτους 2022»** καθορίστηκε ο χρόνος εργασίας του προσωπικού των κατασκηνώσεων σε **δύο (2) μήνες**.

Στο ανωτέρω χρονικό διάστημα των δύο (2) μηνών είναι αδύνατο να αναπτυχθούν οι επτά κατασκηνωτικές περιόδοι που ήδη είχαν καθοριστεί.

Σύμφωνα με την αριθ. 4/2022 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου των κατασκηνώσεων οι κατασκηνωτικές περιόδοι τροποποιούνται και καθορίζονται σε **πέντε (5)** :

- 1^η Περίοδος από 04/07/2022 έως 13/07/2022 θα φιλοξενηθούν αγόρια
- 2^η Περίοδος από 16/07/2022 έως 25/07/2022 θα φιλοξενηθούν κορίτσια
- 3^η Περίοδος από 28/07/2022 έως 06/08/2022 θα φιλοξενηθούν ηλικιωμένοι
- 4^η Περίοδος από 09/08/2022 έως 18/08/2022 θα φιλοξενηθούν ηλικιωμένοι
- 5^η Περίοδος από 21/08/2022 έως 30/08/2022 θα φιλοξενηθούν παιδιά Αστυνομικών

Ο Τρόπος και η διαδικασία της εγγραφής των κατασκηνωτών περιγράφετε αναλυτικά στην Κ.Υ.Α. 38499/21-04-2022 (ΦΕΚ 2107/Β'/2022) **«Ανάθεση οργάνωσης και λειτουργίας κατασκηνώσεων του κρατικού προγράμματος σε Δήμους»** για το έτος 2022.

Σύμφωνα με το άρθρο 6 της ανωτέρω Κ.Υ.Α. καθορίζετε το ποσό συμμετοχής για τους κατασκηνωτές σε τριάντα (30,00) € το οποίο θα πρέπει να κατατεθεί στην **τράπεζα ΠΕΙΡΑΙΩΣ** στον λογαριασμό με **IBAN GR91 0171 2000 0062 0003 0021 941** υπέρ της κατασκήνωσης της Ν. Περάμου, **το οποίο θα καταβάλετε όταν το παιδί ή ο ηλικιωμένος θα επιλεγεί στο κατασκηνωτικό πρόγραμμα.**

Τα παιδιά των πολύτεκνων και τρίτεκνων οικογενειών, των οικογενειών που ο ένας ή και οι δύο γονείς είναι άνεργοι καθώς και των οικογενειών που είναι δικαιούχοι του προγράμματος ΚΕΑ, τα άτομα με αναπηρίες ανεξάρτητα από το πρόγραμμα που συμμετέχουν, δεν θα καταβάλλουν συμμετοχή (με την προϋπόθεση ότι θα κατατεθούν τα απαραίτητα έγγραφα που το αποδεικνύουν).

Για την εγγραφή των παιδιών απαιτείται:

- Αίτηση του γονέα ή κηδεμόνα προς το Δήμο Παγγαίου στην οποία θα αναγράφεται ονοματεπώνυμο, το φύλο και η ηλικία του παιδιού. **(υπόδειγμα 1).**
- Υπεύθυνη δήλωση του γονέα στην οποία θα αναγράφεται το ύψος του ετήσιου οικογενειακού εισοδήματος του προηγούμενου έτους (2021), ο αριθμός των προστατευόμενων μελών, οι ηλικίες των τέκνων, ο τύπος της οικογένειας (π.χ. μονογονεϊκή, τρίτεκνη, πολύτεκνη), άλλα κοινωνικά χαρακτηριστικά (π.χ. άνεργοι, ανασφάλιστοι, σε κατάσταση ενδείας, οικογένειες σε κρίση, πληθυσμιακές μειονότητες κ.λ.π) **(υπόδειγμα 2).**
- Βεβαίωση ιδιώτη γιατρού ή γιατρού του ασφαλιστικού φορέα στην οποία υποχρεωτικά να αναγράφεται : Η κατάσταση υγείας του παιδιού, ο εμβολιασμός του με τα υποχρεωτικά εμβόλια, ότι δεν πάσχει από μεταδοτικά νοσήματα, ότι η εν γένει κατάσταση της υγείας του επιτρέπει τη συμμετοχή του σε κατασκηνωτικό πρόγραμμα και τυχόν λοιπές παρατηρήσεις (φαρμακευτική αγωγή, αλλεργίες κ.λ.π), **σε ύπαρξη υποκείμενου νοσήματος θα πρέπει να υπάρχει ρητή, έγγραφη σύμφωνη γνώμη του θεράποντος ιατρού τους.**

Κατά την προσέλευση τα παιδιά δεν θα πρέπει να έχουν πυρετό ή άλλα συμπτώματα που θέτουν την υποψία λοίμωξης covid-19.

Για την εγγραφή των ηλικιωμένων ατόμων απαιτείται:

- Αίτηση ατόμου προς το Δήμο Παγγαίου. **(υπόδειγμα 3).**
 - Υπεύθυνη δήλωση που θα αναφέρει το ύψος του οικογενειακού ή ατομικού εισοδήματος του προηγούμενου έτους (2021). **(υπόδειγμα 4).**
 - Βεβαίωση ιδιώτη γιατρού ή γιατρού του ασφαλιστικού φορέα στην οποία υποχρεωτικά να αναγράφεται ότι δεν πάσχει από μεταδοτικά νοσήματα και ότι η εν γένει κατάσταση της υγείας του επιτρέπει τη συμμετοχή του σε κατασκηνωτικό πρόγραμμα, **σε ύπαρξη υποκείμενου νοσήματος θα πρέπει να υπάρχει ρητή, έγγραφη σύμφωνη γνώμη του θεράποντος ιατρού τους.**
- Οι αιτήσεις θα διαβιβάζονται ατομικά ή συλλογικά μέσω ΚΑΠΗ που συμμετέχει κάθε ηλικιωμένος.

Κατά την προσέλευση οι ηλικιωμένοι θα πρέπει απαραίτητα να προσκομίζουν πιστοποιητικό πλήρους εμβολιασμού για τον covid-19, δεν θα πρέπει να έχουν πυρετό ή άλλα συμπτώματα που θέτουν την υποψία λοίμωξης covid-19.

ΟΙ ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΕΣ ΘΑ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΜΕΧΡΙ 29-06-2022

Στην επιλογή των κατασκηνωτών προτιμούνται οι οικονομικά ασθενέστεροι

Για την εγγραφή ατόμων με αναπηρίες οι αιτήσεις υποβάλλονται στην Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων Γονέων και Κηδεμόνων Ατόμων με Αναπηρίες - Π.Ο.Σ.Γ.Κ.ΑμεΑ. - που εδρεύει επί της οδού Ε. Βενιζέλου 236 Ηλιούπολη Αθήνα τηλ. 2105236501).

Επίσης θα θέλαμε οι αιτήσεις και οι υπεύθυνες δηλώσεις να συμπληρώνονται με προσοχή και να εγγράφονται όλα τα στοιχεία ευκρινώς και να αναγράφετε και η προτίμηση του κατασκηνωτή ως προς την κατασκηνωτική περίοδο που θέλει να συμμετάσχει.

Οι Δήμοι προς τους οποίους κοινοποιείται το παρόν έγγραφο παρακαλούνται να ενημερώσουν τους δημότες τους και τις Κοινωνικές δομές τους (Κέντρα Κοινότητας, ΚΑΠΗ, κ.λ.π.).

Σε περίπτωση τροποποίησης του εν λόγω προγραμματισμού θα υπάρξει νέα ανακοίνωση στην ιστοσελίδα του Δήμου.

Οι αιτήσεις θα κατατίθενται ή θα ταχυδρομούνται στον Δήμο Παγγαίου και στη διεύθυνση :

**ΔΗΜΟΣ ΠΑΓΓΑΙΟΥ (Για παιδικές εξοχές-κατασκηνώσεις)
Φρ. Παπαρησιτίδη 137^Α
Τ.Κ. 64100 Ελευθερούπολη**

Παρακαλούμε για τις δικές σας ενέργειες.

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ

ΑΝΑΣΤΑΣΙΑΔΗΣ ΦΙΛΙΠΠΟΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

1. Κέντρο υγείας Ελευθερούπολης
2. Κέντρο υγείας Χρυσούπολης
3. Κέντρο υγείας Πρίνου Θάσου
4. Δήμοι Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης
5. Δήμοι Κεντρικής Μακεδονίας.
6. Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων Γονέων και Κηδεμόνων Ατόμων με Αναπηρίες (Π.Ο.Σ.Γ.Κ.Α.με Α. Ε. Βενιζέλου 236 - Τ.Κ. 163 41 Ηλιοπούλη).
7. ΙΔΡΥΜΑ «ΕΞΟΧΕΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΠΑΙΔΙΚΕΣ ΕΞΟΧΕΣ»
Π. Κανελλοπούλου 4 Τ.Κ. 101 77 ΑΘΗΝΑ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

- 1.- Γραφείο Δημάρχου
- 2.- Αντιδήμαρχοι
- 3.- Γ.Γ. Δήμου
- 4.- Δ/νσεις Δήμου
- 5.- Νομικά Πρόσωπα Δήμου

Υπόδειγμα 1

ΔΗΜΟ ΠΑΓΓΑΙΟΥ
(Για ΔΣ Παιδικών εξοχών)

Α Ι Τ Η Σ Η
Γονέα ή κηδεμόνα

ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ :
ΟΝ. ΠΑΤΡ. :
ΟΔΟΣ:ΑΡ.:
ΠΟΛΗ:
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ:
ΑΔΤ. :
ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....
ΟΙΚΟΓ. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:.....
ΤΗΛ/ΝΟ:
ΚΙΝΗΤΟ:.....

ΘΕΜΑ: «Εγγραφή του παιδιού μου στις παιδικές εξοχές-κατασκηνώσεις Ν. Περάμου τη θερινή περίοδο 2022»

Ελευθερούπολη, / /2022

Ο/Η Αιτ....

Παρακαλώ όπως εγγράψετε το παιδί μου στο πρόγραμμα παιδικών εξοχών θερινής περιόδου 2022

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΦΥΛΟ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΗΛΙΚΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΕΡΙΟΔΟΥ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ

1^η 04/07/2022 έως 13/07/2022 ΑΓΟΡΙΑ

2^η 16/07/2022 έως 25/07/2022 ΚΟΡΙΤΣΙΑ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ

1. Υπεύθυνη δήλωση γονέα ή Κηδεμόνα
2. Βεβαίωση γιατρού

Η αίτηση θα αποσταλεί στον
ΔΗΜΟ ΠΑΓΓΑΙΟ
Φρ. Παπαχρηστίδη 137^Α
ΕΛΕΥΘΕΡΟΥΠΟΛΗ Τ.Κ. 64100



Υπόδειγμα 2
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΔΗΜΟ ΠΑΓΓΑΙΟΥ (ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΚΕΣ ΕΞΟΧΕΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ Ν. ΠΕΡΑΜΟΥ)						
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Το ύψος του οικογενειακού εισοδήματός μου το έτος 2021 (εκκαθαριστικό) ήταν :

2. Τα προστατευόμενα μέλη της οικογένειάς μου είναι :

A. ΟΝΟΜΑ : ΗΛΙΚΙΑ : ΗΜΕΡ. ΓΕΝ. :

B. ΟΝΟΜΑ : ΗΛΙΚΙΑ : ΗΜΕΡ. ΓΕΝ. :

Γ. ΟΝΟΜΑ : ΗΛΙΚΙΑ : ΗΜΕΡ. ΓΕΝ. :

Δ. ΟΝΟΜΑ : ΗΛΙΚΙΑ : ΗΜΕΡ. ΓΕΝ. :

3. Τύπος της οικογένειάς μου είναι : Μονογονεϊκή Τρίτεκνη πολύτεκνη άλλο: (κυκλώνεται ανάλογα)

4. Κοινωνικά χαρακτηριστικά οικογένειας: (Άνεργοι γονείς, ανασφάλιστοι, σε κατάσταση ενδείας, οικογένεια σε κρίση, οικογένεια από μειονότητα, κλπ : (αναγράφεται ανάλογα και επισυνάπτονται τα σχετικά δικαιολογητικά)

5.- Έχω λάβει γνώση των προϋποθέσεων συμμετοχής του/των παιδιού/ων μου στη κατασκήνωση.
(4)

Ημερομηνία: / /2022

Ο Δηλών

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

Υπόδειγμα 3

ΔΗΜΟ ΠΑΓΓΑΙΟΥ
(Για Δ.Σ. Παιδικών εξοχών)

Α Ι Τ Η Σ Η **(Ηλικιωμένου)**

ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ :
ΟΝ. ΠΑΤΡ. :
ΟΔΟΣ:ΑΡ:
ΠΟΛΗ:
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ:
ΑΔΤ. :
ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....
ΟΙΚΟΓ. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:.....
ΤΗΛΝΟ:
ΚΙΝΗΤΟ:.....

Παρακαλώ όπως με εγγράψετε στο
κατασκηνωτικό πρόγραμμα θερινής
περιόδου 2022

ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΕΡΙΟΔΟΥ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ

1^η Περίοδος 28/07/2022 έως
06/08/2022

2^η Περίοδος 09/08/2022 έως
18/08/2022

*(Κυκλώνεται ανάλογα την περίοδο
επιλογής σας)*

Ο/Η Αιτ....

ΘΕΜΑ: «Εγγραφή μου στις
κατασκηνώσεις Ν. Περάμου τη
θερινή περίοδο 2022»

Ελευθερούπολη, / ... /2022

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ

1. Υπεύθυνη δήλωση
2. Βεβαίωση γιατρού

**Η αίτηση θα αποσταλεί στον
ΔΗΜΟ ΠΑΓΓΑΙΟ
Φρ. Παπαχρηστίδη 137^A
ΕΛΕΥΘΕΡΟΥΠΟΛΗ Τ.Κ. 64100**



Υπόδειγμα 4
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΔΗΜΟ ΠΑΓΓΑΙΟΥ (ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΚΕΣ ΕΞΟΧΕΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ Ν. ΠΕΡΑΜΟΥ)						
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεμοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Το ύψος του οικογενειακού ή του ατομικού μου εισοδήματος μου το έτος 2021 ήταν :

2.- Έχω λάβει γνώση των προϋποθέσεων συμμετοχής μου στη κατασκήνωση.

(4)

Ημερομηνία: / /2022

Ο Δηλών

Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.