

**ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 2023**  
**ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ & ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΙ**

**1.ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΕΙΝΑΙ:**

οι γονείς ή οι ασκούντες την επιμέλεια (ανάδοχοι, κηδεμόνες κ.ο.κ.) ωφελουμένων παιδιών, οι οποίοι είναι:

α. εργαζόμενοι με εξαρτημένη σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου κατά τη λήξη της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων (27.05.2023) ή

β. ασφαλισμένοι στον eΕΦΚΑ στην επαγγελματική τους κατηγορία με εισφορές υπέρ του κλάδου ανεργίας της ΔΥΠΑ οποτεδήποτε στο διάστημα από 01.01.2022 έως την προηγούμενη της λήξης της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων(26.05.2023) ή

γ. άνεργοι εγγεγραμμένοι με βάση το ισχύον θεσμικό πλαίσιο στο Ψηφιακό Μητρώο της ΔΥΠΑ, με συνεχόμενο χρονικό διάστημα ανεργίας κατά την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων(27.05.2023) τουλάχιστον τριών (3) μηνών.

και παράλληλα πληρούν τις ακόλουθες εισοδηματικές προϋποθέσεις:

Για τις κατηγορίες δικαιούχων (α) και (β) και για τις περιπτώσεις των εγγεγραμμένων μέχρι δώδεκα (12) μήνες στο Ψηφιακό Μητρώο της ΔΥΠΑ της (γ) κατηγορίας δικαιούχων, το ετήσιο συνολικό οικογενειακό εισόδημα, ανεξάρτητα από την πηγή προέλευσής του, πραγματικό και τεκμαρτό, του φορολογικού έτους 2022 δεν πρέπει να υπερβαίνει τα 30.000,00€.

ii) Για τις περιπτώσεις των εγγεγραμμένων άνω των δώδεκα (12) μηνών στο Ψηφιακό Μητρώο της ΔΥΠΑ της ως άνω κατηγορίας (γ) δικαιούχων, το ετήσιο συνολικό οικογενειακό εισόδημα, ανεξάρτητα από την πηγή προέλευσής του, πραγματικό και τεκμαρτό, του φορολογικού έτους 2022 δεν πρέπει να υπερβαίνει τα εισοδηματικά κριτήρια του παρακάτω πίνακα ανά κατηγορία.

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΕΩΣ	ΠΡΟΣΑΥΞΗΣΕΙΣ
ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΙ/ ΕΝ ΔΙΑΣΤΑΣΕΙ	16.000,00 €	3.000 € ΓΙΑ ΚΑΘΕ
ΕΓΓΑΜΟΙ – ΜΕΡΗ ΣΥΜΦΩΝΟΥ	24.000,00€	ΤΕΚΝΟ
ΣΥΜΒΙΩΣΗΣ		
ΜΟΝΟΓΟΝΕΙΣ (ΑΓΑΜΟΙ, ΣΕ	27.000,00€	3.000,00€ ΓΙΑ ΚΑΘΕ
ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΧΗΡΕΙΑΣ,		ΤΕΚΝΟ ΜΕΤΑ ΤΟ
ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΙ ΠΟΥ ΑΣΚΟΥΝ		ΠΡΩΤΟ
ΚΑΤ’ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΗ		
ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ)		

**2.Ωφέλοόμενοι** του Προγράμματος είναι τα παιδιά των δικαιούχων που γεννήθηκαν από **01.01.2007 έως 14.06.2017**.

### Χρόνος υποβολής αιτήσεων συμμετοχής:

Από τις 22.05.2023 ώρα 10:00 έως τις 27.05.2023 ώρα 23:59

Οι δικαιούχοι θα μπορούν να υποβάλουν τις αιτήσεις τους αποκλειστικά κατά τις παρακάτω ημερομηνίες ανάλογα με το τελευταίο ψηφίο του ΑΦΜ τους ως εξής:

- Στις 22.05.2023 θα υποβάλλουν αιτήσεις οι δικαιούχοι που ο ΑΦΜ τους λήγει σε 1,2
- Στις 23.05.2023 θα υποβάλλουν αιτήσεις οι δικαιούχοι που ο ΑΦΜ τους λήγει σε 3,4
- Στις 24.05.2023 θα υποβάλλουν αιτήσεις οι δικαιούχοι που ο ΑΦΜ τους λήγει σε 5,6
- Στις 25.05.2023 θα υποβάλλουν αιτήσεις οι δικαιούχοι που ο ΑΦΜ τους λήγει σε 7,8
- Στις 26.05.2023 θα υποβάλλουν αιτήσεις οι δικαιούχοι που ο ΑΦΜ τους λήγει σε 9,0
- Στις 27.05.2023 η πλατφόρμα θα είναι ανοικτή για την υποβολή αιτήσεων από όλους τους ενδιαφερομένους ανεξαρτήτως του τελευταίου ψηφίου του ΑΦΜ τους.

### **ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ**

Η πρόσβαση στην ηλεκτρονική αίτηση στην ψηφιακή πύλη του Δημοσίου ([www.gov.gr](http://www.gov.gr)) είναι δυνατή με τους κωδικούς TACHISnet από την εξής διαδρομή: «Σύνδεση στο Σύστημα μέσω πιστοποίησης από την ΑΑΔΕ» - «Είσοδος στην ΑΑΔΕ».



 Επιλογή νέας Αίτησης που θέλετε να υποβάλτε

Ευχέλωση ενδιαφέροντος συμμετοχής στο ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΕ ΠΑΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ ΕΤΟΥΣ 2023

Επιλέγετε τα πεδία της αίτησης για συμπλήρωση:

Στοιχεία Αίτησης	
Τίτλος	Τιμή
* ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕ ΤΗΝ ΩΙΟΤΗΤΑ	
* ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	
* ΑΝΗΚΩ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΜΕΑ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ	

**A. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ : ΑΝΕΡΓΟΥ Ή ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ**

**Η ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ ΕΠΙΛΕΓΕΤΑΙ ΑΠΟ :**

- α.** εργαζόμενους με εξαρτημένη σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου κατά τη λήξη της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων (27.05.2023) ή
- β.** ασφαλισμένους στον ΕΦΚΑ στην επαγγελματική τους κατηγορία με εισφορές υπέρ του κλάδου ανεργίας της ΔΥΠΑ οποτεδήποτε στο διάστημα από 01.01.2022 έως την προηγούμενη της λήξης της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων (26.05.2023)

**Η ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΑΝΕΡΓΟΥ ΕΠΙΛΕΓΕΤΑΙ ΑΠΟ:**

Ανεργους εγγεγραμμένους με βάση το ισχύον θεσμικό πλαίσιο στο Ψηφιακό Μητρώο της ΔΥΠΑ, με συνεχόμενο χρονικό διάστημα ανεργίας κατά την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων (27.05.2023) τουλάχιστον τριών (3) μηνών.



Στοιχεία Αίτησης	
Τίτλος	Τιμή
* ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ	
* ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	
* ΑΝΗΚΩ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΜΕΑ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ	

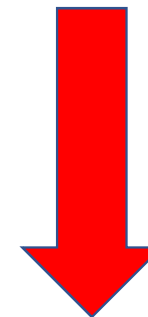
  

Ενημέρωση Τιμής	
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ	--
<input type="button" value="Ακύρωση"/> <input type="button" value="Καταγραφή"/>	<input type="button" value="ΑΝΕΡΓΟΥ"/> <input type="button" value="ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ"/>

ΑΝ ΣΥΜΜΕΤΕΧΕΤΕ ΜΕ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ

ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΔΗΛΩΣΕΤΕ ΣΕ ΠΟΙΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΑΝΗΚΕΤΕ

ΑΝ ΕΙΣΤΕ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ ΜΕ **ΜΗ ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΜΕΝΕΣ ΗΜΕΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ** τα δικαιολογητικά που πρέπει να επισυνάψετε είναι:  
**Φωτοαντίγραφα Δελτίων Ατομικών Εισφορών έτους 2022 ή 2023 ή, σε περιπτώσεις που δεν έχουν απεικονισθεί οι ημέρες ασφάλισης, βεβαίωση ΑΠΔ εργοδότη.**



Στοιχεία Αίτησης	
Τίτλος	Τιμή
* ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ
* ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ	
* ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	
* ΑΝΗΚΩ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΜΕΑ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ	

Ενημέρωση Τιμής

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ

--

Εργαζόμενος/η με μη μηχανογραφημένες ημέρες εργασίας  
Εργαζόμενος/η με μηχανογραφημένες ημέρες εργασίας

Ακύρωση Καταγραφή

Δηλώνετε την τρέχουσα οικογενειακή σας κατάσταση.:

Αν επιλέξετε «**ΕΓΓΑΜΟΣ/ ΕΓΓΑΜΗ/ ΣΥΜΦΩΝΟ ΣΥΜΒΙΩΣΗΣ**»  
υποχρεωτικά καταγράφετε ΑΦΜ και ΑΜΚΑ ΣΥΖΥΓΟΥ

Αν επιλέξετε ότι είστε Μονογονέας επισημαίνονται τα εξής: Η μονογονεϊκότητα εξακριβώνεται από τα δικαιολογητικά που επισυνάπτετε στην αίτησή σας. Για την διασταύρωση της ιδιότητας ΜΟΝΟΓΟΝΕΑΣ επισυνάπτετε:

-Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή και  
- Πιστοποιητικό άσκησης γονικής μέριμνας αποκλειστικά από τον εσάς (αιτούντα γονέα). Η ιδιότητα μονογονέα συνιστά κριτήριο μοριοδότησης της αίτησής σας για αυτό και η επισύναψη των παραστατικών είναι υποχρεωτική, αλλιώς δεν θα μοριοδοτηθείτε σωστά αλλά και μπορεί η αίτησή σας να απορριφθεί λόγω εισοδηματικών κριτηρίων .



Τίτλος	Τιμή
* ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ
* ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ	Εργαζόμενος/η με μη μηχανογραφημένες ημέρες εργασίας
* ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΕΓΓΑΜΟΣ / ΕΓΓΑΜΗ/ΣΥΜΦΩΝΟ ΣΥΜΒΙΩΣΗΣ
* ΑΦΜ ΣΥΖΥΓΟΥ	
* ΑΜΚΑ ΣΥΖΥΓΟΥ	
* ΑΝΗΚΩ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΜΕΑ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ	ΟΧΙ

Ενημέρωση Τιμής

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

ΕΓΓΑΜΟΣ / ΕΓΓΑΜΗ/ΣΥΜΦΩΝΟ ΣΥΜΒΙΩΣΗΣ

ΑΓΑΜΟΣ/Η  
ΕΓΓΑΜΟΣ / ΕΓΓΑΜΗ/ΣΥΜΦΩΝΟ ΣΥΜΒΙΩΣΗΣ  
ΕΝ ΔΙΑΣΤΑΣΕΙ  
ΜΟΝΟΓΟΝΕΑΣ  
ΧΗΡΟΣ/Α

Ακύρωση Καταγραφή

Τίτλος	Τιμή
* ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ
* ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ	Εργαζόμενος/η με μη μηχανογραφημένες ημέρες εργασίας
* ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΜΟΝΟΓΟΝΕΑΣ
* ΤΟ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΤΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΥΠΟΒΑΛΛΑΤΕ ΔΗΛΩΣΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΕΙΧΑΤΕ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΜΟΝΟΓΟΝΕΑ;	
* ΑΝΗΚΩ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΜΕΑ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ	ΝΑΙ

Ενημέρωση Τιμής

ΤΟ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΤΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΥΠΟΒΑΛΛΑΤΕ ΔΗΛΩΣΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΕΙΧΑΤΕ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΜΟΝΟΓΟΝΕΑ;

Κύρωση Καταγραφή

ΝΑΙ  
ΟΧΙ

Αν επιλέξετε «**ΜΟΝΟΓΟΝΕΑΣ**» ΕΜΦΑΝΙΖΕΤΑΙ ΕΡΩΤΗΜΑ: «**ΤΟ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΤΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΥΠΟΒΑΛΛΑΤΕ ΔΗΛΩΣΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΕΙΧΑΤΕ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΜΟΝΟΓΟΝΕΑ;**»ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΑΣ ΑΥΤΗ ΘΑ ΑΝΤΛΗΘΟΥΝ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞΑΚΡΙΒΩΣΗ ΤΩΝ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΙΚΩΝ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ.


Αν έχετε την ιδιότητα ΑμεΑ με ποσοστό αναπηρίας 50% & άνω το δηλώνετε στην αίτησή σας. Η ιδιότητα ΑμεΑ για δικαιούχο, συνιστά κριτήριο μοριοδότησης.

**Η εξακρίβωση του κριτηρίου της ιδιότητας δικαιούχου ΑμεΑ γίνεται από το Ψηφιακό Μητρώο Ανέργων της ΔΥΠΑ, εφόσον πρόκειται για δικαιούχους εγγεγραμμένους με την ιδιότητα αυτή ή από το Ψηφιακό Μητρώο Αναπηρίας.**  
**ΜΟΝΟ σε περίπτωση που δεν είστε εγγεγραμμένοι στο Ψηφιακό Μητρώο Ανέργων της ΔΥΠΑ ή στο Ψηφιακό Μητρώο Αναπηρίας, απαιτείται επισύναψη:**  
**-Βεβαίωσης πιστοποίησης αναπηρίας σε ισχύ αρμόδιου Δημοσίου φορέα ή**  
**- σχετικής αίτησης για επανεξέταση από την αρμόδια Επιτροπή, εάν η σχετική βεβαίωση έχει λήξει και εκκρεμεί η εκ νέου πιστοποίηση της Αναπηρίας**

Τίτλος	Τμή
* ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ
* ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ	Εργαζόμενος/η με μη μηχανογραφημένες ημέρες εργασίας
* ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΕΓΓΑΜΟΣ / ΕΓΓΑΜΗ/ΣΥΜΦΩΝΟ ΣΥΜΒΙΩΣΗΣ
* ΑΦΜ ΣΥΖΥΓΟΥ	
* ΑΜΚΑ ΣΥΖΥΓΟΥ	
* ΑΝΗΚΩ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΜΕΑ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ	

**Ενημέρωση Τιμής**

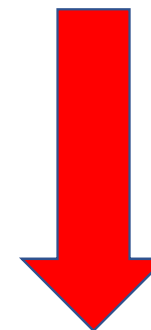
ΑΝΗΚΩ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΜΕΑ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ





#### ΠΡΟΣΘΗΚΗ ΤΕΚΝΩΝ

Επιλέγετε “προσθήκη” για να καταχωρήσετε τα στοιχεία των παιδιών σας για τα οποία θέλετε να εκδοθεί επιταγή διαμονής σε παιδική κατασκήνωση, αλλά και όλα τα ανήλικα τέκνα σας ( έως 18 ετών κατά την ημερομηνία λήξης των αιτήσεων -27.05.2023-) καθώς ο αριθμός ανήλικων τέκνων συνιστά κριτήριο μοριοδότησης. Ωφελούμενα τέκνα του Προγράμματος είναι τα παιδιά που γεννήθηκαν από 01.01.2007 έως 14.06.2017.



Εγγραφές (Μέλη)

Προσθήκη

Ακύρωση

Ενημέρωση

AMKA \*

Δώστε ιδιαίτερη προσοχή στη σωστή καταγραφή του AMKA. Οι καταγραφές ελέγχονται με βάση αρχεία τρίτων φορέων.

Όνομα \*

Επώνυμο \*

Πατρώνυμο \*

Μητρώνυμο \*

Ημερομηνία γέννησης \* 01/05/2017



Ηλικία 6

Ασκώ από κοινού με τον άλλο γονέα τη γονική μέριμνα \*  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Δεν είμαι φυσικός ή θετός γονέας του παιδιού, αλλά ασκώ την επιμέλεια αυτού \*  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Ανήκει στην κατηγορία των ΑμΕΑ \*  ΝΑΙ  ΟΧΙ

**ΕΠΙΘΥΜΩ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΕΠΙΤΑΓΗΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΣΕ ΠΑΙΔΙΚΗ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ \***  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Με την καταχώριση ηλικίας τέκνου εντός των ηλικιακών κριτηρίων ανοίγει η επιλογή για τη δήλωση έκδοσης ή μη επιταγής

Δηλώνετε για κάθε παιδί, αν επιθυμείτε την έκδοση επιταγής. Με βάση τη δήλωση αυτή το παιδί θα μπορεί να συμμετάσχει στο πρόγραμμα κατά τη διαδικασία επιλογής ως ωφελούμενο (για να διαμείνει, δηλαδή, σε κατασκήνωση). Αν δεν δηλωθεί ότι ζητείται η έκδοση επιταγής, το παιδί θα ληφθεί υπόψη μόνο για τη μοριοδότηση της αίτησής σας. Πρέπει να δηλωθεί τουλάχιστον ένα παιδί εντός των ηλικιακών κριτηρίων για έκδοση επιταγής ώστε να μπορεί να υποβληθεί η αίτησή σας. Για παιδιά ανήλικα που δηλώνετε μόνο για μοριοδότηση, δεν εμφανίζεται η επιλογή για την έκδοση επιταγής.

Όταν δηλώνετε ως ωφελούμενα παιδιά που προέρχονται από διαζύγιο ή ακύρωση του γάμου ή λύση ή ακύρωση του συμφώνου συμβίωσης ή διακοπή της συμβίωσης των συζύγων ή των μερών του συμφώνου συμβίωσης, και δεν ασκείτε από κοινού τη γονική μέριμνα, επειδή αυτή ανατέθηκε στον άλλο γονέα δια συμφωνητικού ή δικαστικής απόφασης κατά το άρθρ. 1514 ΑΚ, απαιτείται επισύναψη: Υπεύθυνης Δήλωσης του ν. 1599/86 του γονέα που έχει τη γονική μέριμνα, η οποία θα φέρει τη βεβαίωση του γνησίου υπογραφής του ή θα έχει εκδοθεί ηλεκτρονικά από την ψηφιακή πύλη του Δημοσίου [www.gov.gr](http://www.gov.gr), ότι συναινεί στη συμμετοχή των παιδιών του στο πρόγραμμα και την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων του αποκλειστικά για τους σκοπούς του προγράμματος και - Βεβαίωσης ΑΜΚΑ των ωφελουμένων παιδιών.



Όταν είστε πατέρας που υποβάλλετε αίτηση για ωφελούμενα αναγνωρισμένα παιδιά εκτός γάμου, απαιτείται η επισύναψη:  
- Υπεύθυνης Δήλωσης του ν. 1599/86 της μητέρας, η οποία θα φέρει τη βεβαίωση του γνησίου υπογραφής της ή θα έχει εκδοθεί ηλεκτρονικά από την ψηφιακή πύλη του Δημοσίου [www.gov.gr](http://www.gov.gr), ότι συναινεί στη συμμετοχή των παιδιών της στο πρόγραμμα και την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων τους αποκλειστικά για τους σκοπούς του προγράμματος και - Βεβαίωσης ΑΜΚΑ των ωφελουμένων παιδιών.

Ασκώ από κοινού με τον άλλο γονέα τη γονική μέριμνα \*  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Η γονική μέριμνα ασκείται από εμένα \*  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Η γονική μέριμνα ασκείται από άλλον γονέα ο οποίος συναινεί στη συμμετοχή των παιδιών στο πρόγραμμα \*  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Αν ο γονέας που έχει τη γονική μέριμνα δεν συναινεί, δεν μπορεί το παιδί να συμμετέχει στο πρόγραμμα.

Όταν η γονική μέριμνα ασκείται από κοινού, δεν απαιτείται η προσκόμιση κανενός δικαιολογητικού, απαιτείται, ωστόσο, να δηλωθεί σχετικά στην ηλεκτρονική αίτηση συμμετοχής η από κοινού άσκηση αυτής.

Το ερώτημα αυτό αφορά σε περιπτώσεις που δεν είστε φυσικοί ή θετοί γονείς των παιδιών, αλλά τρίτα πρόσωπα που έχετε την επιμέλεια/ επιτροπεία αυτών. Αν απαντήσετε ΝΑΙ απαιτείται η επισύναψη:  
-επίσημου δικαιολογητικού από αρμόδια αρχή περί ανάθεσης της επιμέλειας/επιτροπείας και  
-Βεβαίωσης ΑΜΚΑ των ωφελουμένων παιδιών



Δεν είμαι φυσικός ή θετός γονέας του παιδιού, αλλά ασκώ την επιμέλεια αυτού \*  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Απαντήστε ΝΑΙ στο ερώτημα αυτό όταν δηλώνετε ωφελούμενα παιδιά με αναπηρία σε ποσοστό 50% και άνω. Αν δεν είναι δυνατή η διασαύρωση από το Ψηφιακό Μητρώο Αναπηρίας, απαιτείται επισύναψη για τέκνα ΑμεΑ απαιτείται η επισύναψη :

- Βεβαίωσης πιστοποίησης αναπηρίας σε ισχύ αρμόδιου Δημόσιου Φορέα από την οποία προκύπτει το ποσοστό αναπηρίας του ωφελούμενου ή
- αίτηση για επανεξέταση από την αρμόδια Επιτροπή, εάν η σχετική βεβαίωση έχει λήξει και εκκρεμεί η εκ νέου πιστοποίηση της αναπηρίας.



Ανήκει στην κατηγορία των ΑμεΑ \*  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Μη επισύναψη της βεβαίωσης αναπηρίας αρμόδιου φορέα για ωφελούμενα παιδιά με αναπηρία σε ποσοστό 50% και άνω, όταν τα στοιχεία δεν μπορούν να αναζητηθούν από το Ψηφιακό Μητρώο Αναπηρίας, συνεπάγεται τον αποκλεισμό τους από τη συμμετοχή στο πρόγραμμα για ουσιαστικούς λόγους.

Με τη συμπλήρωση των στοιχείων επιλέγετε ενημέρωση. Επιστρέφετε στην προηγούμενη καρτέλα και ανα θέλετε να συμπληρώσετε στοιχεία και άλλων τέκνων επιλέγετε “προσθήκη” . Με τον τρόπο αυτό καταχωρίζετε τα στοιχεία των τέκνων σας ωφελούμενων και ανήλικων στην αίτησή σας.

Συμπλήρωση στοιχείων μέλους

Ακύρωση

Ενημέρωση

ΑΜΚΑ \*

Δώστε ιδιαίτερη προσοχή στη σωστή καταγραφή του ΑΜΚΑ. Οι καταγραφές ελέγχονται με βάση αρχεία τρίτων φορέων.

Όνομα \*

Επώνυμο \*

Πατρώνυμο \*

Μητρώνυμο \*

Ημερομηνία γέννησης \*  

Ηλικία







Ασκώ από κοινού με τον άλλο γονέα τη γονική μέριμνα \*  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Δεν είμαι φυσικός ή θετός γονέας του παιδιού, αλλά ασκώ την επιμέλεια αυτού \*  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Ανήκει στην κατηγορία των ΑμΕΑ \*  ΝΑΙ  ΟΧΙ


Επιλέγεται “επισύναψη εγγράφων” όταν δεν είναι δυνατή η διασταύρωση δήλωσής σας , ιδιότητάς σας ή μέλους σας με αυτεπάγγελτη αναζήτηση.

Στοιχεία Αίτησης

Τίτλος	Τμή
* ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ	
* ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ	
* ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	
* ΑΦΜ ΣΥΖΥΓΟΥ	
* ΑΜΚΑ ΣΥΖΥΓΟΥ	
* ΑΝΗΚΩ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΜΕΑ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ	

Εγγραφές (Μέλη) Προσθήκη

Με προσθήκη εγγραφών καταγράφεται στοιχεία για όλα τα ανήλικα παιδιά σας και δηλώνετε ποια από αυτά συμμετέχουν στο πρόγραμμα ως ωφελούμενοι

ΑΜΚΑ	Όνομα	Επώνυμο	Πατρώνυμο	Μητρώνυμο	Ημ.Γέννησης	ΑΦΜ	ΑμεΑ
							

Εξοδος < **Επισύναψη εγγράφων...** Επόμενο >

## Επισυναπτόμενα έγγραφα

Επιστροφή

Νέο Επισυναπτόμενο



ΒΕΒΑΙΩΣΗ(ΕΙΣ) ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ΓΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ (αν ο δικαιούχος δηλώνει ΑμεΑ)

Σε περιπτώσεις δικαιούχων ΑμεΑ μη εγγεγραμμένων στο Ψηφιακό Μητρώο Ανέργων της ΔΥΠΑ ή στο Ψηφιακό Μητρώο Αναπηρίας



ΒΕΒΑΙΩΣΗ(ΕΙΣ) ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ΓΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟ ΤΕΚΝΟ (αν δηλώνεται ωφελούμενο ΑμεΑ)

Για ωφελούμενα παιδιά με αναπηρία σε ποσοστό 50% και άνω, όταν τα στοιχεία δεν μπορούν να αναζητηθούν από το Ψηφιακό Μητρώο Αναπηρίας



ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΑ ΓΙΑ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΜΟΝΟΓΟΝΕΑ

Η μονογονεϊκότητα εξακριβώνεται από τα δικαιολογητικά που προσκομίζετε στην αίτησή σας οπότε απαιτείται η επισύναψη:  
- Πιστοποιητικού οικογενειακής κατάστασης ή και  
- Πιστοποιητικού άσκησης γονικής μέριμνας αποκλειστικά από τον αιτούντα γονέα.



ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΑ ΓΙΑ ΜΗ ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΜΕΝΕΣ ΗΜΕΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ



Υ.Δ. ΓΙΑ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ

όταν είμαι ασφαλισμένος σε ειδικότητα που δεν έχει ενταχθεί στο μηχανογραφικό σύστημα του eΕΦΚΑ (ενδεικτικές περιπτώσεις: ρητινοσυλλέκτες, δασεργάτες, σμυριδωρύκτες, απασχολούμενοι στο Άγιο Όρος) Τα δικαιολογητικά που πρέπει να επισυνάψω είναι: Φωτοαντίγραφα Δελτίων Ατομικών Εισφορών έτους 2022 ή 2023 ή, σε περιπτώσεις που δεν έχουν απεικονισθεί οι ημέρες ασφάλισης, βεβαίωση ΑΠΔ εργοδότη.



Υ.Δ. ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΓΟΝΕΑ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΕΚΝΟΥ

Όταν δεν είστε φυσικός ή θετός γονέας των παιδιών, αλλά τρίτο πρόσωπο που έχει την επιμέλεια/ επιτροπεία αυτών

Όταν δεν ασκώ από κοινού τη γονική μέριμνα, επειδή αυτή ανατέθηκε στον άλλο γονέα δια συμφωνητικού ή δικαστικής απόφασης κατά το άρθρ. 1514 ΑΚ.



Σε περίπτωση που απαιτείται η επισύναψη άλλου παραστατικού όπως π.χ Βεβαίωση ΑΜΚΑ επιλέγω νέο επισυναπτόμενο και αναρτώ το παραστατικό.

#### Επισυναπτόμενα έγγραφα

Επιστροφή

Νέο Επισυναπτόμενο



ΒΕΒΑΙΩΣΗ(ΕΙΣ) ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ΓΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ (αν ο δικαιούχος δηλώνει ΑμεΑ)



ΒΕΒΑΙΩΣΗ(ΕΙΣ) ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ΓΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟ ΤΕΚΝΟ (αν δηλώνεται ωφελούμενο ΑμεΑ)



ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΑ ΓΙΑ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΜΟΝΟΓΟΝΕΑ



ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΑ ΓΙΑ ΜΗ ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΜΕΝΕΣ ΗΜΕΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ



Υ.Δ. ΓΙΑ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ



Υ.Δ. ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΓΟΝΕΑ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΕΚΝΟΥ

Επισύναψη παραστατικών απαιτείται για δικαιούχους που δεν μπορούν για οποιονδήποτε λόγο να ληφθούν ηλεκτρονικά στοιχεία για την οικογενειακή τους κατάσταση. Σε αυτές τις περιπτώσεις απαιτείται η επισύναψη: -Βεβαίωσης ΑΜΚΑ παιδιών & Παραστατικού βεβαίωσης της γονεϊκής σχέσης (π.χ για περιπτώσεις πολιτών τρίτων χωρών το παραστατικό μπορεί να είναι άδεια Διαμονής για οικογενειακή επανένωση ή και αυτοτελής Άδεια διαμονής μελών πολίτη τρίτης χώρας κ.λπ). Αναλυτικές πληροφορίες για επισύναψη δικαιολογητικών αναγράφονται στο Παράρτημα Β΄ της υπ' αριθμ. 13/2023 Δημόσιας Πρόσκλησης

Για την υποβολή της αίτησης δηλώνετε ότι αποδέχεστε τους όρους και επιλέγετε “ΥΠΟΒΟΛΗ”

▼ **Αποδοχή Όρων & Προϋποθέσεων συμμετοχής**

α) Όλα τα στοιχεία που αναγράφονται στην αίτησή μου είναι αληθή.

β) Έλαβα Γνώση και εξουσιοδοτώ την Δ.ΥΠ.Α για τη χρήση και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που αφορούν σε εμένα και τα δηλωθέντα τέκνα μου αποκλειστικά για τους σκοπούς της Δημόσιας Πρόσκλησης στο πλαίσιο της οποίας υποβάλλω την παρούσα αίτηση συμμετοχής.

γ) Δεν επιδοτούμαι για τη συμμετοχή των ωφελούμενων τέκνων μου σε κατασκηνωτικό πρόγραμμα οποιουδήποτε άλλου φορέα για το έτος 2023.

δ) Ενημερώθηκα ότι αν δεν κάνω χρήση των/της επιταγών/ης δεν θα έχω δικαίωμα συμμετοχής στο πρόγραμμα του επόμενου έτους.

Έλαβα γνώση των παραπάνω όρων και προϋποθέσεων του προγράμματος καθώς και όσων επιπλέον ορίζονται στη Δημόσια Πρόσκληση τους οποίους αποδέχομαι και πληρώ

ΝΑΙ

Έξοδος



Υποβολή >

Με την κατάθεση της αιτήσεώς σας, το σύστημα σας χορηγεί αποδεικτικό της υποβολής, το οποίο φέρει αριθμό πρωτοκόλλου (κωδικός αριθμός αίτησης) με την ακριβή ημερομηνία κατάθεσης.

#### Στοιχεία Αίτησης

Ημερομηνία καταγραφής  
Αριθμός Πρωτοκόλλου  
Υπηρεσία κατάθεσης  
Περιγραφή  
Τρέχουσα κατάσταση

#### Ενημέρωση

Ολοκληρώθηκε με επιτυχία η καταγραφή της αίτησης συμμετοχής στο πρόγραμμα.  
Μπορείτε να παρακολουθείτε την πορεία της αίτησής σας, μέσω του συστήματος Ηλεκτρονικών Υπηρεσιών του Οργανισμού (eServices IIS), ως πιστοποιημένος χρήστης.

Διόρθωση ή συμπλήρωση των αιτήσεων είναι δυνατή ΜΟΝΟ ΜΕ ΝΕΕΣ ΑΙΤΗΣΕΙΣ, οι οποίες υποβάλλονται σε αντικατάσταση αυτών, αφού γίνει πρώτα ακύρωσή τους. Η ακύρωση μπορεί να γίνει ΜΟΝΟ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟ ΨΗΦΙΟ ΑΦΜ ή την ημερομηνία που η πλατφόρμα θα παραμείνει ανοικτή για όλους τους ΑΦΜ (27.05.2023).  
Για υποβολή νέας αίτησης ακολουθείται η εξής διαδικασία:  
-Επιλέγεται η υποβληθείσα αίτηση και το πεδίο «ΑΚΥΡΩΣΗ»  
-Επιλέγεται και πάλι η ηλεκτρονική αίτηση για το πρόγραμμα διαμονής σε παιδικές κατασκηνώσεις έτους 2023.  
-Συμπληρώνονται όλα τα πεδία της αίτησης και προστίθενται όλα τα παιδιά, όπως στην αρχική αίτηση.  
-Επισυνάπτονται εκ νέου ηλεκτρονικά τα δικαιολογητικά που τυχόν απαιτούνται.

## Στοιχεία Αίτησης

Ακύρωση της αίτησης >

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΟΑΕΔ

Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία

Ημερομηνία καταγραφής

ΑΑ Αίτησης

Αριθμός Πρωτοκόλλου

Υπηρεσία κατάθεσης

Περιγραφή **ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΕ ΠΑΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ ΕΤΟΥΣ 2023**

Ημερομηνία

Κατάσταση