

Στοιχεία Αίτησης		
Τίτλος	Τιμή	Ενημέρωση Τιμής
* ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΜΟΝΟΓΟΝΕΑΣ	<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;"> <p>Ενημέρωση Τιμής</p> <p>ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ</p> <p>Με τα στοιχεία που συμπληρώνετε, ως γονέας μονογονεϊκής οικογένειας από τον γονέα και μετά την ενηλικίωση</p> <p>Ακύρωση Καταγραφή</p> <div style="border: 1px solid gray; padding: 2px;"> <p>--</p> <p>ΑΓΑΜΟΣ/Η</p> <p>ΕΓΓΑΜΟΣ / ΕΓΓΑΜΗ/ΣΥΜΦΩΝΟ ΣΥΜΒΙΩΣΗΣ</p> <p>ΕΝ ΔΙΑΣΤΑΣΕΙ/ΔΙΑΣΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η</p> <p>ΜΟΝΟΓΟΝΕΑΣ</p> <p>ΧΗΡΟΣ/Α</p> </div> </div>
* ΤΟ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΤΟΣ 2022 ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΥΠΟΒΑΛΑΤΕ ΔΗΛΩΣΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΕΙΧΑΤΕ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΜΟΝΟΓΟΝΕΑ;	ΝΑΙ	<p>Φορολογικό έτος 2022. Βάσει αυτών θα ελεγχθεί, αν πληρούνται τα εισοδηματικά κριτήρια συμμετοχής σας στο πρόγραμμα, και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα ενός ή περισσότερων ανήλικων τέκνων. Το δικαίωμα αυτό ασκείται έως της ηλικίας τους. Η μονογονεϊκότητα εξακριβώνεται από τα δικαιολογητικά που επισυνάπτετε στην αίτησή σας.</p>
* ΑΝΗΚΩ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑμΕΑ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ	ΝΑΙ	
* ΕΧΩ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ 2023-2024 ΚΑΙ ΜΗ ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΜΕΝΕΣ ΗΜΕΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΝΑΙ	





Δηλώνετε την τρέχουσα οικογενειακή κατάσταση.:

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

Αν είστε **Μονογονέας** επισημαίνονται τα εξής: Η μονογονεϊκότητα εξακριβώνεται από τα δικαιολογητικά που επισυνάπτετε στην αίτησή σας. [Δείτε τις πληροφορίες του επισυναπτόμενου αρχείου](#)

Στοιχεία Αίτησης		
Τίτλος	Τιμή	Ενημέρωση Τιμής
* ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΜΟΝΟΓΟΝΕΑΣ	
* ΤΟ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΤΟΣ 2022 ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΥΠΟΒΑΛΑΤΕ ΔΗΛΩΣΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΕΙΧΑΤΕ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΜΟΝΟΓΟΝΕΑ;	ΝΑΙ	<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;"> <p>Ενημέρωση Τιμής</p> <p>ΤΟ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΤΟΣ 2022 ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΥΠΟΒΑΛΑΤΕ ΔΗΛΩΣΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΕΙΧΑΤΕ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΜΟΝΟΓΟΝΕΑ;</p> <p>ΝΑΙ</p> <p>Με βάση τη δήλωσή σας αυτή θα αντληθούν στοιχεία για την εξακρίβωση των εισοδηματικών προϋποθέσεων συμμετοχής.</p> <p>Ακύρωση Καταγραφή</p> </div>
* ΑΝΗΚΩ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑμΕΑ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ	ΝΑΙ	
* ΕΧΩ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ 2023-2024 ΚΑΙ ΜΗ ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΜΕΝΕΣ ΗΜΕΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΝΑΙ	

Αν επιλέξετε «ΜΟΝΟΓΟΝΕΑΣ» ΕΜΦΑΝΙΖΕΤΑΙ ΕΡΩΤΗΜΑ: «ΑΝ ΤΟ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΤΟΣ 2022 ΕΙΧΑΤΕ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΜΟΝΟΓΟΝΕΑ;» ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΑΣ ΑΥΤΗ ΘΑ ΑΝΤΛΗΘΟΥΝ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞΑΚΡΙΒΩΣΗ ΤΩΝ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΙΚΩΝ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ





Στοιχεία Αίτησης		
Τίτλος	Τιμή	Ενημέρωση Τιμής
* ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΜΟΝΟΓΟΝΕΑΣ 	
* ΤΟ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΤΟΣ 2022 ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΥΠΟΒΑΛΑΤΕ ΔΗΛΩΣΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΕΙΧΑΤΕ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΜΟΝΟΓΟΝΕΑ;	ΝΑΙ 	ΑΝΗΚΩ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑμΕΑ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ <input type="text" value="ΝΑΙ"/> <p>Αν δηλώσετε ΝΑΙ: Η εξακρίβωση του κριτηρίου της ιδιότητας δικαιούχου ΑμεΑ γίνεται από το Ψηφιακό Μητρώο Ανέργων της ΔΥΠΑ, εφόσον είστε εγγεγραμμένος με την ιδιότητα αυτή ή από το Ψηφιακό Μητρώο Αναπηρίας. ΜΟΝΟ σε περίπτωση που δεν είστε εγγεγραμμένοι στο Ψηφιακό Μητρώο Ανέργων της ΔΥΠΑ με την ιδιότητα αυτή ή στο Ψηφιακό Μητρώο Αναπηρίας, απαιτείται επισύναψη δικαιολογητικών.</p> <input type="button" value="Ακύρωση"/> <input type="button" value="Καταγραφή"/>
* ΑΝΗΚΩ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑμΕΑ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ	ΝΑΙ 	
* ΕΧΩ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ 2023-2024 ΚΑΙ ΜΗ ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΜΕΝΕΣ ΗΜΕΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΝΑΙ 	

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

Η εξακρίβωση του κριτηρίου 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 παραστατικών [ΒΕΒΑΙΩΣΗ\(ΕΙΣ\) ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ΓΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ \(αν ο δ...](#)

Στοιχεία Αίτησης

Τίτλος	Τιμή
* ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΜΟΝΟΓΟΝΕΑΣ 
* ΤΟ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΤΟΣ 2022 ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΥΠΟΒΑΛΑΤΕ ΔΗΛΩΣΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΕΙΧΑΤΕ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΜΟΝΟΓΟΝΕΑ;	ΝΑΙ 
* ΑΝΗΚΩ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΜΕΑ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ	ΝΑΙ 
* ΕΧΩ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ 2023-2024 ΚΑΙ ΜΗ ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΜΕΝΕΣ ΗΜΕΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΝΑΙ 

Ενημέρωση Τιμής

ΕΧΩ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ 2023-2024 ΚΑΙ ΜΗ ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΜΕΝΕΣ ΗΜΕΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Αν η επιλογή είναι ΝΑΙ, απαιτείται η επισύναψη ή προσκόμιση των δικαιολογητικών σύμφωνα με την [σημ.](#)

Ακύρωση

ΝΑΙ

ΑΠΑΝΤΗΣΤΕ ΝΑΙ ΑΝ ΕΧΕΤΕ ΕΣΤΩ ΜΙΑ ΗΜΕΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ 2023-2024 ΑΛΛΑ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΜΕΝΗ (ενδεικτικές περιπτώσεις με μη μηχανογραφημένες ημέρες: **ρητινοσυλλέκτες, δασεργάτες, σμυριδορύκτες, απασχολούμενοι στο Άγιο Όρος**) Ή ΑΝ ΔΕΝ ΦΑΙΝΕΤΑΙ Η ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΩΝ ΗΜΕΡΩΝ ΣΤΗ ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΙΚΗ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ (περιπτώσεις ασφαλισμένων με τύπο αποδοχών 16, όπως είναι οι ηθοποιοί). Απαιτείται επισύναψη δικαιολογητικών [ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΑ ΓΙΑ ΜΗ ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΜΕΝΕΣ ΗΜΕΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ](#) ΑΝ ΕΙΣΤΕ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ/Η ΜΕ ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΜΕΝΕΣ ΗΜΕΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ Ή ΑΝΕΡΓΟΣ/Η ΑΠΑΝΤΗΣΤΕ ΟΧΙ

Εμφανίζονται προσυμπληρωμένα τα στοιχεία των παιδιών σας που είχαν δηλωθεί στο πρόγραμμα έτους 2023. Πρέπει να προσθέσετε στην εγγραφή αν επιθυμείτε την έκδοση επιταγής για καθένα από αυτά. Αν θέλετε να προσθέσετε επιπλέον παιδί, επιλέγετε το πεδίο «Προσθήκη» και συμπληρώνετε τα στοιχεία του

Συμμετοχή

ΑΜΚΑ

Όνομα

Επώνυμο

Πατρώνυμο

Μητρώνυμο

Ημ.Γέννησης

ΑΦΜ

ΑμεΑ

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

15

Ανήκει στην κατηγορία των ΑμεΑ *

 ΝΑΙ ΟΧΙ

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

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

 ΝΑΙ ΟΧΙ

ΔΗΛΩΝΩ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΕΠΙΤΑΓΗΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΣΕ ΠΑΙΔΙΚΗ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ *

 ΝΑΙ ΟΧΙ

Συμπληρώνετε τα στοιχεία όλων των ανήλικων παιδιών σας (έως 18 ετών) για τη μοριοδότηση και δηλώνετε για ποια από αυτά επιθυμείτε την έκδοση επιταγής για να φιλοξενηθούν σε κατασκήνωση

Αν συμμετείχατε με ωφελούμενα παιδιά στο κατασκηνωτικό πρόγραμμα έτους 2023, στην αίτησή σας εμφανίζονται προσυμπληρωμένα τα στοιχεία των παιδιών σας που είχαν δηλωθεί στο πρόγραμμα έτους 2023. Αν θέλετε να προσθέσετε επιπλέον παιδί, επιλέγετε το πεδίο «Προσθήκη» και συμπληρώνετε τον ΑΜΚΑ και τα στοιχεία του (ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, μητρώνυμο, ημερομηνία γέννησης).

ΔΗΛΩΝΕΤΕ για κάθε παιδί, αν επιθυμείτε την έκδοση επιταγής. Η δήλωση αυτή είναι πολύ σημαντική, γιατί με βάση αυτή το παιδί θα μπορέσει να φιλοξενηθεί σε κατασκήνωση. Αν δεν δηλωθεί ότι ζητείται η έκδοση επιταγής, το παιδί θα ληφθεί υπόψη μόνο για τη μοριοδότησή σας.

Δηλώνετε αν το παιδί ανήκει στην κατηγορία ΑμεΑ σε ποσοστό 50% και άνω

Δηλώνετε αν έχετε από κοινού με τον άλλο γονέα τη γονική μέριμνα, ή αν την έχετε αποκλειστικά εσείς ή ο άλλος γονέας, [Υ.Δ. ΓΙΑ ΜΗ ΚΟΙΝΗ ΑΣΚΗΣΗ ΓΟΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ / ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΓΟΝ...](#)

Δηλώνετε, αν δεν είστε φυσικοί ή θετοί γονείς του παιδιού. [Υ.Δ. ΜΗ ΦΥΣΙΚΟΥ ΓΟΝΕΑ / ΜΗ ΘΕΤΟΥ ΓΟΝΕΑ](#)

Σε ποιες περιπτώσεις για δηλώσεις τέκνων, απαιτείται η επισύναψη δικαιολογητικών στην αίτηση [Πότε απαιτείται επισύναψη δικαιολογητικών για ωφελούμενα κ...](#)

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΣΥΝΑΨΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ
ΕΠΙΛΕΓΤΕ ΤΟ ΣΧΕΤΙΚΟ ΠΕΔΙΟ.

Εξοδος



Επισύναψη εγγράφων...

Επόμενο >

ΑΝΕΒΑΖΕΤΕ ΤΟ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ ΚΑΙ ΕΠΙΛΕΓΤΕ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ

Ενημέρωση

Τίτλος - ονομασία Εγγράφου που επισυνάπτεται *

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

Συνημμένο

Επιλογή αρχείου Δεν επιλέχθηκε κανένα αρχείο.

Ακύρωση

Διαγραφή

Καταγραφή

Δεν επιλέχθηκε κανένα αρχείο.

☑️ Αποδοχή Όρων & Προϋποθέσεων συμμετοχής

- α) Όλα τα στοιχεία που αναγράφονται στην αίτησή μου είναι αληθή.
- β) Δεν επιδοτούμαι για τη συμμετοχή των ωφελούμενων τέκνων μου σε κατασκηνωτικό πρόγραμμα οποιουδήποτε άλλου φορέα για το έτος 2024.
- γ) Ενημερώθηκα ότι αν δεν κάνω χρήση των/της επιταγών/ης δεν θα έχω δικαίωμα συμμετοχής στο πρόγραμμα του επόμενου έτους.
- δ) Ενημερώθηκα και επισύναψα όλα δικαιολογητικά δεν μπορούν να αναζητηθούν αυτεπάγγελτα.

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

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 *

ΝΑΙ

ΝΑΙ

Έντυπο
Συνεπιτάξεως

Για την υποβολή της αίτησης δηλώνετε ότι αποδέχεστε τους όρους ΚΑΙ ότι εξουσιοδοτείτε την Δ.ΥΠ.Α για τη χρήση και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που αφορούν σε εσάς και τα δηλωθέντα τέκνα σας αποκλειστικά για τους σκοπούς της Δημόσιας Πρόσκλησης στο πλαίσιο της οποίας υποβάλετε την παρούσα αίτηση συμμετοχής και επιλέγετε “ΥΠΟΒΟΛΗ”

Εξοδος



Υποβολή >

[Δημόσια Πρόσκληση](#)

Εμφανίζεται στην οθόνη σας μήνυμα για τελική επιβεβαίωση, σε ότι έχετε δηλώσει και για ποια παιδιά επιθυμείτε την έκδοση επιταγής και ότι θέλετε να προχωρήσετε στην οριστική υποβολή της αίτησής σας

Πως διορθώνω/ ακυρώνω αίτηση

Στοιχεία Αίτησης

Ακύρωση της αίτησης

Διόρθωση ή συμπλήρωση των αιτήσεων είναι δυνατή **ΜΟΝΟ ΜΕ ΝΕΕΣ ΑΙΤΗΣΕΙΣ**, οι οποίες υποβάλλονται σε αντικατάσταση αυτών, αφού γίνει πρώτα ακύρωσή τους.

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 2024.

Συμπληρώνονται όλα τα πεδία της αίτησης και προστίθενται όλα τα παιδιά, όπως στην αρχική αίτηση.

Επισυνάπτονται εκ νέου ηλεκτρονικά τα δικαιολογητικά που τυχόν απαιτούνται.

Ακύρωση της αίτησης μπορεί να γίνει και για οποιονδήποτε λόγο ο δικαιούχος δεν επιθυμεί να συμμετάσχει στο πρόγραμμα. Οι ακυρωμένες αιτήσεις θεωρούνται ως μη υποβληθείσες και δεν εξετάζονται.

ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΑ ΓΙΑ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΜΟΝΟΓΟΝΕΑ

Για την επαλήθευση της δήλωσής σας, επισυνάπτετε στην αίτησή σας τα εξής, κατά περίπτωση δικαιολογητικά:

Στην περίπτωση θανάτου ή κηρύξεως αφάνειας κατά νόμον του άλλου γονέα: Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του Δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης αρμοδίως εκδοθείσας από το οποίο να προκύπτει ότι το τέκνο στερείται παντελώς του ενός γονέα λόγω θανάτου ή κηρύξεως αφάνειας κατά νόμον. Εάν από το ανωτέρω πιστοποιητικό δεν προκύπτει ο θάνατος του ενός γονέα, τότε πρέπει να συνυποβληθεί η σχετική ληξιαρχική πράξη θανάτου. Για την περίπτωση της κηρύξεως αφάνειας κατά νόμον, το ανωτέρω πιστοποιητικό πρέπει να συνοδεύεται από αντίγραφο δικαστικής απόφασης σε συνδυασμό με το κατά νόμο πιστοποιητικό τελεσιδικίας της.

Σε περίπτωση διαζυγίου ή ακυρώσεως γάμου ή λύσης του συμφώνου συμβίωσης ή διακοπής της εγγάμου συμβιώσεως (διάστασης) των γονέων:

Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης αρμοδίως εκδοθείσας και
Αντίγραφο δικαστικής απόφασης με την οποία ανατέθηκε η αποκλειστική άσκηση της γονικής μέριμνας ή αντίγραφο Πρακτικού κοινής συμφωνίας των γονέων, θεωρημένο από το αρμόδιο δικαστήριο, με το οποίο ανατέθηκε η άσκηση της γονικής μέριμνας στον αιτούντα γονέα, σύμφωνα με το άρθρο 1513ΑΚ ή για την περίπτωση της διάστασης σύμφωνα με το άρθρο 1514ΑΚ σε συνδυασμό με το άρθρο 1513ΑΚ.

Σε περίπτωση ανικανότητας του άλλου γονέα για την άσκηση γονικής μέριμνας για πραγματικούς λόγους ή γιατί είναι ανίκανος ή περιορισμένα ικανός για δικαιοπραξία:

Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης αρμοδίως εκδοθείσας και
Αντίγραφο δικαστικής απόφασης από την οποία να προκύπτει ο λόγος της αδυναμίας ασκήσεως της γονικής μέριμνας από τον άλλο γονέα (π.χ. δικαστική συμπαράσταση λόγω ψυχικής ή διανοητικής διαταραχής ή σωματικής αναπηρίας). Σε περίπτωση ανυπαρξίας της δικαστικής απόφασης, απαιτείται η υποβολή οιοδήποτε αποδεικτικού εγγράφου αρμόδιας κατά νόμον δημόσιας αρχής, από το οποίο να προκύπτει ο πραγματικός λόγος αδυναμίας άσκησης της γονικής μέριμνας (π.χ. πιστοποιητικό από το οποίο να προκύπτει ο εγκλεισμός γονέα σε σωφρονιστικό κατάστημα και η διάρκεια αυτού).

Σε περίπτωση έκπτωσης του ενός τουλάχιστον γονέα από την άσκηση της γονικής μέριμνας ή αφαίρεσης της γονικής μέριμνας λόγω κακής άσκησης:

Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης αρμοδίως εκδοθείσας και
Αντίγραφο δικαστικής απόφασης, συνοδευόμενης από το κατά νόμο πιστοποιητικό τελεσιδικίας της, από την οποία να προκύπτει η έκπτωση ενός τουλάχιστον γονέα από την άσκηση της γονικής μέριμνας ή η αφαίρεση της γονικής μέριμνας από ένα τουλάχιστον γονέα λόγω κακής άσκησης.

Σε περίπτωση τέκνου χωρίς γάμο ή σύμφωνο συμβίωσης των γονέων:

Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης αρμοδίως εκδοθείσας και αν το τέκνο είναι αναγνωρισμένο από τον πατέρα του, υπεύθυνη δήλωση ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι την ενηλικίωσή του τη γονική του μέριμνα ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα η μητέρα του χωρίς συμφωνία των γονέων κατά το άρθρο 1515ΑΚ σε συνδυασμό με το άρθρο 1513ΑΚ για από κοινού άσκηση της γονικής μέριμνας.

Σε περίπτωση υιοθεσίας τέκνου από έναν μόνο γονέα:

Αντίγραφο δικαστικής απόφασης από την οποία να προκύπτει η υιοθεσία του τέκνου μέχρι την ενηλικίωσή του, συνοδευόμενης από το κατά νόμο πιστοποιητικό τελεσιδικίας της ή πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του Δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης αρμοδίως εκδοθείσας από το οποίο να προκύπτει η υιοθεσία μέχρι την ενηλικίωσή του.

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

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.

[ΠΙΣΩ](#)

ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΑ ΓΙΑ ΜΗ ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΜΕΝΕΣ ΗΜΕΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Φωτοαντίγραφα Δελτίων Ατομικών Εισφορών έτους 2023 ή 2024 ή, σε περιπτώσεις που δεν έχουν απεικονισθεί οι ημέρες ασφάλισης, βεβαίωση ΑΠΔ εργοδότη ή βεβαίωση eΕΦΚΑ με ανάλυση ημερών

ΠΙΣΩ

Πότε απαιτείται επισύναψη δικαιολογητικών για ωφελούμενα και ανήλικα τέκνα

- **Αν δηλώνετε τέκνο ΑμεΑ** με αναπηρία σε ποσοστό 50% και άνω και **δεν είναι δυνατή η διασταύρωση από το Ψηφιακό Μητρώο Αναπηρίας, απαιτείται η επισύναψη: ΒΕΒΑΙΩΣΗ(ΕΙΣ) ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ΓΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟ ΤΕΚΝΟ (αν δηλώνεται ωφελούμενο ΑμεΑ):**ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΠΙΣΥΝΑΨΗ -Βεβαίωσης πιστοποίησης αναπηρίας σε ισχύ αρμόδιου Δημόσιου Φορέα από την οποία προκύπτει το ποσοστό αναπηρίας του ωφελούμενου ή αίτησης για επανεξέταση από την αρμόδια Επιτροπή, εάν η σχετική βεβαίωση έχει λήξει και εκκρεμεί η εκ νέου πιστοποίηση της αναπηρίας.
- 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.
- 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, απαντήστε ΝΑΙ και δεν απαιτείται η προσκόμιση κανενός δικαιολογητικού. Η δήλωσή σας αυτή επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (ΦΕΚ Α΄ 75) για τα στοιχεία που αναφέρονται σε αυτήν. Συνεπώς, θα πρέπει να εμφανίζει ταυτότητα περιεχομένου με τα ζητούμενα δικαιολογητικά. Η ανακρίβεια των στοιχείων που δηλώνονται στην αίτηση συνεπάγεται τον αποκλεισμό σας από το πρόγραμμα. [Υ.Δ. ΓΙΑ ΜΗ ΚΟΙΝΗ ΑΣΚΗΣΗ ΓΟΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ / ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΓΟΝ...](#)
- Όταν **δεν μπορούν για οποιονδήποτε λόγο να ληφθούν ηλεκτρονικά στοιχεία για την οικογενειακή σας κατάσταση, απαιτείται η επισύναψη:**
-Βεβαίωσης ΑΜΚΑ παιδιών & Παραστατικό 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).

[ΠΙΣΩ](#)

Υ.Δ. ΓΙΑ ΜΗ ΚΟΙΝΗ ΑΣΚΗΣΗ ΓΟΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ / ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΓΟΝΕΑ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΕΚΝΟΥ

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.gon.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.

Το ίδιο ισχύει και 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.gon.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.

Υ.Δ. ΜΗ ΦΥΣΙΚΟΥ ΓΟΝΕΑ / ΜΗ ΘΕΤΟΥ ΓΟΝΕΑ

ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΠΙΣΥΝΑΨΗ Υ.Δ. όταν δεν είστε φυσικός ή θετός γονέας των παιδιών, αλλά τρίτο πρόσωπο που έχει την επιμέλεια/ επιτροπεία αυτών

[ΠΙΣΩ](#)