

Οδηγίες για την υποβολή αιτήσεων συμμετοχής δικαιούχων στο πρόγραμμα επιδότησης διακοπών 2022-2023

Οι δικαιούχοι που επιθυμείτε να συμμετέχετε στο Πρόγραμμα καταθέτετε αποκλειστικά ηλεκτρονική αίτηση συμμετοχής μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης του Ελληνικού Δημόσιου gov.gr από τις **15.06.2022 και ώρα 13:00** έως τις **23.06.2022 και ώρα 14:00**.

Η πρόσβαση στην ηλεκτρονική αίτηση στην ψηφιακή πύλη του Δημοσίου (www.gov.gr) για τους νέους χρήστες είναι δυνατή με τους κωδικούς TAXISnet από την εξής διαδρομή: «Σύνδεση στο Σύστημα μέσω πιστοποίησης από την ΑΑΔΕ» - «Είσοδος στην ΑΑΔΕ». Χρήστες που είχαν εγγραφεί στο παρελθόν στις ηλεκτρονικές υπηρεσίες της Δ.ΥΠ.Α. εισέρχονται στην ηλεκτρονική αίτηση, συμπληρώνοντας στην «Είσοδο στο Σύστημα» τα πεδία «Όνομασία χρήστη» και «Συνθηματικό». Σε περίπτωση απώλειας των στοιχείων αυτών, οι δικαιούχοι πρέπει να ζητούν ανάκτηση μέσω της επιλογής “Ξεχάσατε την ονομασία χρήστη ή το συνθηματικό σας”.

Οι δικαιούχοι από τη δ/ση www.gov.gr ακολουθείτε τη διαδρομή Αρχική / Εργασία και ασφάλιση / Αποζημιώσεις και παροχές / Προγράμματα κοινωνικού τουρισμού (ΔΥΠΑ) Επιλέγετε «Είσοδος στην Υπηρεσία» και πραγματοποιείτε είσοδο στο σύστημα. Επιλέγετε την Αίτηση Κοινωνικού Τουρισμού 2022-2023.

gov.gr Αναζητήστε εδώ ...

Αρχική > Εργασία και ασφάλιση > Αποζημιώσεις και παροχές > Προγράμματα κοινωνικού τουρισμού (ΔΥΠΑ)

Προγράμματα κοινωνικού τουρισμού (ΔΥΠΑ)

Υποβάλλετε αίτηση για να συμμετέχετε στο πρόγραμμα επιδότησης διακοπών εργαζομένων, ανέργων και των οικογενειών αυτών με επιταγή κοινωνικού τουρισμού περιόδου 2022-2023 της Δημόσιας Υπηρεσίας Απασχόλησης (ΔΥΠΑ)

Θα χρειαστείτε:

- είτε τους προσωπικούς σας κωδικούς πρόσβασης στο Taxisnet
- είτε τους κωδικούς της ΔΥΠΑ (πρώην ΟΑΕΔ)

Δικαιούχοι του προγράμματος είναι:

- ασφαλισμένοι που συγκέντρωσαν το έτος 2021 50 ημέρες από:
 - ο την ασφάλισή τους στον ΕΦΚΑ λόγω εξαρτημένης σχέσης εργασίας ιδιωτικού δικαίου με εισφορές υπέρ των συνεισπραττόμενων κλάδων της ΔΥΠΑ ή /και
 - ο τη χορήγηση ειδικής παροχής προστασίας μητρότητας του άρθρ. 142 του ν.3655/2008, όπως ισχύει, ή /και
 - ο τη χορήγηση τακτικής επιδότησης ανεργίας με βάση τις κοινές περί ανεργίας διατάξεις ή/και
 - ο τη χορήγηση επιδόματος μακροχρόνιως ανέργων της παρ.

Χρήσιμοι σύνδεσμοι

- > [Επικοινωνία](#)
- > [Δείτε χρήσιμα](#)

Πληροφορίες υπηρεσίας

[Είσοδος στην υπηρεσία](#)

Μετά την είσοδό σας μεταφέρεστε στις e-Υπηρεσίες για την υποβολή της αίτησής σας Εφιστάται η προσοχή για την ορθή συμπλήρωση όλων των πεδίων της αιτήσεως, σύμφωνα με τις διαδικτυακές οδηγίες. Σφάλματα κατά τη συμπλήρωση της αίτησής σας μπορεί να οδηγήσουν στον αποκλεισμό σας ως δικαιούχου ή των ωφελούμενων μελών σας από το πρόγραμμα ή στη μη ορθή μοριοδότησή σας. Ιδιαίτερη προσοχή στην ΟΡΘΗ συμπλήρωση των ζητούμενων ΑΜΚΑ, ΑΦΜ και ΑΜΑ. Ελέγχετε τα στοιχεία σας ή αν απαιτείται συμπληρώνετε και στη συνέχεια επιλέγετε “ΕΠΟΜΕΝΟ”.

Στη συνέχεια επιλέγετε “ ΑΙΤΗΣΕΙΣ” - “ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ”

και επιλέγετε την αίτηση “Εκδήλωση ενδιαφέροντος συμμετοχής στο πρόγραμμα ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ, ΑΝΕΡΓΩΝ & ΤΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΩΝ ΑΥΤΩΝ, ΠΕΡΙΟΔΟΥ 2022-2023.

Επιλογή νέας Αίτησης που θέλετε να υποβάλετε

Εκδήλωση ενδιαφέροντος συμμετοχής στο ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ, ΑΝΕΡΓΩΝ & ΤΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΩΝ ΑΥΤΩΝ, ΠΕΡΙΟΔΟΥ 2022-2023

Στα στοιχεία του αιτούντος βλέπετε πεδία για τα οποία απαιτείται ενημέρωση από εσάς

Τίτλος	Τμή
* ΑΝΗΚΩ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΛΟΙΠΩΝ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΨΗΦΙΑΣ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ	
* ΕΧΩ ΜΗ ΜΗΚΑΝΟΓΡΑΦΗΜΕΝΑ ΕΚΔΗΛΩΣΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2021	
* ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ e-ΕΦΚΑ	
* ΤΟ ΦΟΡΩΛΟΓΙΚΟ ΕΤΟΣ 2020 ΕΙΧΑ ΥΠΟΚΡΕΩΣΗ ΔΗΛΩΣΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΕΙΣΘΗΜΑΤΟΣ	
* ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	

Όταν ως δικαιούχος είστε Άτομο με αναπηρία σε ποσοστό 50% και άνω και θεμελιώνετε δικαίωμα συμμετοχής ως εγγεγραμμένος στο Ειδικό Μητρώο Αnéργων ΑμεΑ του ΟΑΕΔ κατά την ημερομηνία λήξης υποβολής αιτήσεων ή συγκεντρώνοντας 50 ημέρες κατά το έτος 2021 είτε από την εργασία σας είτε από

επιδότηση ανεργίας είτε από τη χορήγηση επιδόματος μακροχρονίως ανέργων είτε από ειδική παροχή προστασίας μητρότητας είτε αθροιστικά, συμπληρώνετε "ΝΑΙ" στο σχετικό πεδίο.

Επιλογή Αίτησης	Τίτλος	Τύπος
	* ΑΝΗΚΩ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑμεΑ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ	ΝΑΙ
	* ΕΧΩ ΜΗ ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΜΕΝΑ ΕΝΔΗΜΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2021	ΝΑΙ
	* ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ e-ΕΦΚΑ	
	* ΤΟ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΤΟΣ 2020 ΕΙΧΑ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΔΗΛΩΣΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ	
	* ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	

Επιλογή Τύπου
ΑΝΗΚΩ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑμεΑ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ
Αν η επιλογή είναι ΝΑΙ, απαιτείται η επισύναψη των δικαιολογητικών σύμφωνα με την πρόκληση

Σε αυτή την περίπτωση απαιτείται Βεβαίωση πιστοποίησης αναπηρίας σε ισχύ αρμόδιου Δημοσίου φορέα ή σχετική αίτηση για επανεξέταση από την αρμόδια Επιτροπή, εάν η σχετική βεβαίωση έχει λήξει και εκκρεμεί η εκ νέου πιστοποίηση της αναπηρίας (δεν απαιτείται για ΑμεΑ εγγεγραμμένα στο Ειδικό Μητρώο Ανέργων ΑμεΑ της Δ.Υ.Π.Α. που κατά τη λήξη της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων είχαν βεβαίωση πιστοποίησης αναπηρίας σε ισχύ, εκτός και αν πρόκειται για ποσοστό αναπηρίας από 67% και έως 80% και δηλώσετε συνοδό ως ωφελούμενο μέλος).

Όταν δηλώνετε συνοδό για εσάς, απαιτείται η επισύναψη :

1. Πιστοποιητικού σε ισχύ από αρμόδιο Δημόσιο φορέα για το ποσοστό αναπηρίας του δικαιούχου/ ωφελούμενου και για την αναγκαιότητα συνοδείας.
2. Βεβαίωσης ΑΜΚΑ του συνοδού

Η αναγκαιότητα συνοδείας δεν απαιτείται να πιστοποιείται στις ως άνω βεβαιώσεις για τις περιπτώσεις: ολικής τύφλωσης, βαριάς νοητικής στέρησης καθώς και βεβαιωμένης αναπηρίας για ποσοστό αναπηρίας άνω του 80%.

Επιλογή Αίτησης	Τίτλος	Τύπος
	* ΑΝΗΚΩ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑμεΑ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ	ΝΑΙ
	* ΔΙΚΑΙΟΥΜΑΙ ΣΥΝΟΔΟ ΑμεΑ	
	* ΕΧΩ ΜΗ ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΜΕΝΑ ΕΝΔΗΜΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2021	ΝΑΙ
	* ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ e-ΕΦΚΑ	
	* ΤΟ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΤΟΣ 2020 ΕΙΧΑ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΔΗΛΩΣΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ	
	* ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	

Επιλογή Τύπου
ΔΙΚΑΙΟΥΜΑΙ ΣΥΝΟΔΟ ΑμεΑ
Αν η επιλογή είναι ΝΑΙ, απαιτείται η επισύναψη βεβαίωσης για την ανάγκη συνοδείας σύμφωνα με την πρόκληση

Συμπληρώνετε στο σχετικό πεδίο "ΝΑΙ" αν είστε δικαιούχος εργαζόμενος με ημέρες εργασίας κατά τα έτος 2021 οι οποίες δεν είναι δυνατόν να αναζητηθούν αυτεπαγγέλτως, επειδή δεν έχουν ενταχθεί στο μηχανογραφικό σύστημα του e-ΕΦΚΑ για οποιονδήποτε λόγο

Επιλογή Αίτησης	Τίτλος	Τύπος
	* ΑΝΗΚΩ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑμεΑ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ	ΝΑΙ
	* ΔΙΚΑΙΟΥΜΑΙ ΣΥΝΟΔΟ ΑμεΑ	ΝΑΙ
	* ΕΧΩ ΜΗ ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΜΕΝΑ ΕΝΔΗΜΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2021	ΝΑΙ
	* ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ e-ΕΦΚΑ	
	* ΤΟ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΤΟΣ 2020 ΕΙΧΑ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΔΗΛΩΣΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ	
	* ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	

Επιλογή Τύπου
ΕΧΩ ΜΗ ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΜΕΝΑ ΕΝΔΗΜΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2021
Αν η επιλογή είναι ΝΑΙ, απαιτείται η επισύναψη των δικαιολογητικών σύμφωνα με την πρόκληση

Σε αυτή την περίπτωση απαιτείται επισύναψη:

-Βεβαίωσης από τον φορέα απασχόλησής σας, στην οποία θα αναγράφεται ο αριθμός των ημερών εργασίας που πραγματοποιήθηκαν κατά το έτος 2021 με κρατήσεις υπέρ της Εργατικής Εστίας ή

-Φωτοαντίγραφων Ατομικών Δελτίων Εισφορών (ΑΔΕΙ) ή Δελτίων Ατομικών Εισφορών (ΔΑΤΕ) έτους 2021.

Στο πεδίο "ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ eΕΦΚΑ " απαιτείται: ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΤΟΥ ΑΡΙΘΜΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ eΕΦΚΑ (πρώην ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΙΚΑ) ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΕ "0" ΜΟΝΟ ΟΤΑΝ ΔΕΝ ΕΧΕΤΕ ΑΡΙΘΜΟ ΜΗΤΡΩΟΥ.

Τίτλος	Τμή
* ΑΝΗΚΩ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΛΟΙΠΑ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΓΗΡΙΑΣ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ	ΝΑΙ
* ΔΙΚΑΙΟΥΜΑΙ ΣΥΝΟΔΟ ΛΟΙΠΑ	ΝΑΙ
* ΕΧΩ ΜΗ ΜΗΚΑΝΟΓΡΑΦΗΜΕΝΑ ΕΝΔΗΜΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2021	ΝΑΙ
* ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ eΕΦΚΑ	0000
* ΤΟ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΤΟΣ 2020 ΕΙΧΑ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΔΗΛΩΣΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ	ΝΑΙ
* ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	

Συμπληρώνετε στο σχετικό πεδίο "ΟΧΙ" μόνο όταν δεν υποχρεούστε, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρ. 67 του ν. 4172/2013, ως ισχύει, στην υποβολή δήλωσης φορολογίας εισοδήματος, επειδή δεν έχετε αποκτήσει πραγματικό ή τεκμαρτό εισόδημα. Σε όλες τις άλλες περιπτώσεις συμπληρώνετε το πεδίο με την ένδειξη "ΝΑΙ"

Τίτλος	Τμή
* ΑΝΗΚΩ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΛΟΙΠΑ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΓΗΡΙΑΣ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ	ΝΑΙ
* ΔΙΚΑΙΟΥΜΑΙ ΣΥΝΟΔΟ ΛΟΙΠΑ	ΝΑΙ
* ΕΧΩ ΜΗ ΜΗΚΑΝΟΓΡΑΦΗΜΕΝΑ ΕΝΔΗΜΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2021	ΝΑΙ
* ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ eΕΦΚΑ	0000
* ΤΟ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΤΟΣ 2020 ΕΙΧΑ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΔΗΛΩΣΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ	ΟΧΙ
* ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	

Σε περίπτωση μη υποχρέωσης υποβολής δήλωσης φορολογίας εισοδήματος σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρ. 67 του ν. 4172/2013, ως ισχύει, στην υποβολή δήλωσης φορολογίας εισοδήματος, επειδή δεν έχετε αποκτήσει πραγματικό ή τεκμαρτό εισόδημα, απαιτείται επισύναψη Υπεύθυνης Δήλωσης του ν. 1599/86, η οποία θα φέρει τη βεβαίωση του γνησίου υπογραφής του δηλούντος ή θα έχει εκδοθεί ηλεκτρονικά από την ψηφιακή πύλη του Δημοσίου www.gov.gr περί μη υποχρέωσης δήλωσης φορολογίας εισοδήματος για το φορολογικό έτος 2020.

Όταν οι δικαιούχοι είναι σύζυγοι που επιθυμούν τη συνεξέταση των αιτήσεών τους και δεν έχουν υποβάλει το φορολογικό έτος 2020 κοινή φορολογική δήλωση, οπότε απαιτείται:

Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης.

Συμπληρώνετε το πεδίο " ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ" επιλέγοντας την ένδειξη που αντιστοιχεί στην οικογενειακή σας κατάσταση. Αν δηλώνετε έγγαμος/ σύμφωνο συμβίωσης, συμπληρώνετε στοιχεία ΑΦΜ & ΑΜΚΑ συζύγου υποχρεωτικά.

Τίτλος	Τμή
* ΑΝΗΚΩ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΛΟΙΠΑ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΓΗΡΙΑΣ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ	ΝΑΙ
* ΔΙΚΑΙΟΥΜΑΙ ΣΥΝΟΔΟ ΛΟΙΠΑ	ΝΑΙ
* ΕΧΩ ΜΗ ΜΗΚΑΝΟΓΡΑΦΗΜΕΝΑ ΕΝΔΗΜΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2021	ΝΑΙ
* ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ eΕΦΚΑ	0000
* ΤΟ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΤΟΣ 2020 ΕΙΧΑ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΔΗΛΩΣΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ	ΝΑΙ
* ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΑΓΑΜΟΣ ΕΤΕΡΟΣΥΓΓΑΜΟΝΟ ΣΥΜΒΙΩΣΗΣ ΜΟΝΟΓΩΝΕΙΚΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ

Στις αιτήσεις συμπληρώνονται υποχρεωτικά τα στοιχεία του/της συζύγου, εφόσον επιλέγεται η οικογενειακή κατάσταση «έγγαμος/σύμφωνο συμβίωσης». Η απλή συμπλήρωση των στοιχείων του

συζύγου, ωστόσο, δεν σημαίνει ότι δηλώθηκε ως ωφελούμενος στην αίτηση. Η διαδικασία που πρέπει να ακολουθηθεί για δύο συζύγους είναι η εξής:

Αν και οι δύο σύζυγοι είστε δικαιούχοι της παροχής μπορεί να υποβληθεί μία αίτηση από τον ένα σύζυγο, ο οποίος εκτός από τα στοιχεία ΑΦΜ και ΑΜΚΑ του άλλου συζύγου, τον/την δηλώνει μαζί με τυχόν άλλα ωφελούμενα μέλη (με «ΠΡΟΣΘΗΚΗ») και την ένδειξη «ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΣ». Στην περίπτωση, αυτή, δηλαδή, ο ένας δικαιούχος σύζυγος γίνεται ωφελούμενος του άλλου.

Αν ένας σύζυγος υποβάλει αίτηση ως δικαιούχος και δηλωθεί και ως ωφελούμενο μέλος του συζύγου του, θα λαμβάνεται υπ' όψιν η αίτηση που υπέβαλε ως δικαιούχος.

Αν ο ένας μόνο σύζυγος είναι δικαιούχος της παροχής και ο άλλος είναι έμμεσα ασφαλισμένο μέλος αυτού, ο δικαιούχος σύζυγος υποβάλλει την ηλεκτρονική αίτηση, δηλώνοντας στα ωφελούμενα μέλη και τον/τη σύζυγό του με «ΠΡΟΣΘΗΚΗ».

Τίτλος	Τμή	Επιμέτρηση Τυπός
* ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΕΓΓΑΜΟΣ/ΣΥΜΒΑΣΙΟ ΣΥΜΒΙΩΣΗΣ	
* ΑΦΜ ΣΥΖΥΓΟΥ		
* ΑΜΚΑ ΣΥΖΥΓΟΥ		

Τίτλος	Τμή	Επιμέτρηση Τυπός
* ΑΝΗΚΩ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΜΕΛΕΤΗΣ ΠΟΙΟΣΤΟ ΑΝΑΓΗΡΙΑΣ ΣΠΗ ΚΑΙ ΑΙΩΣ	ΝΑΙ	
* ΔΙΚΑΙΟΥΧΑΙ ΣΥΝΟΔΟΣ ΑΜΕΑ	ΝΑΙ	
* ΕΙΣΟ ΜΗ ΜΗΚΑΝΟΤΡΑΦΗΜΕΝΑ ΕΝΔΗΜΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2021	ΝΑΙ	
* ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ #ΕΦΚΑ	0000	
* ΤΟ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΤΟΣ 2020 ΕΙΧΑ ΥΠΟΧΡΕΣΗ ΔΗΛΩΣΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ	ΝΑΙ	
* ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΕΓΓΑΜΟΣ/ ΣΥΜΒΑΣΙΟ ΣΥΜΒΙΩΣΗΣ	
* ΑΦΜ ΣΥΖΥΓΟΥ		
* ΑΜΚΑ ΣΥΖΥΓΟΥ		

Στη συνέχεια επιλέγετε "ΠΡΟΣΘΗΚΗ" για να καταχωρίσετε τα στοιχεία ωφελουμένων μελών. Επιλέγετε τύπο μέλους (Σύζυγος/ Τέκνο/ Συνοδός ΑμεΑ) και καταχωρίζετε τα απαιτούμενα, κατά περίπτωση, στοιχεία.

Εγγραφή (Μ/Λ)

Με προσθήκη εγγραφών καταγράφεται τα στοιχεία οι όσων θέλετε να συμπεριλάβετε στο πρόγραμμά ως ωφελούμενοι (συζύγων, παιδιών, συνοδών ΑμεΑ, σύμφωνα με την πρόβλεψη), και β) όλων των ανήλικων παιδιών σας (για τη μαρμάριση σας)

Δεν βρέθηκαν εγγραφές

Επιμέτρηση στοιχείων μέλους

Τύπος μέλους *

- Παροικιαίο επιζώντι
- Παροικιαίο επιζώντι
- ΕΓΓΑΜΟΣ ΣΥΖΥΓΟΣ
- ΣΥΝΟΔΟΣ ΑΜΕΑ

1. Ωφελούμενα μέλη των δικαιούχων του προγράμματος είναι:

- α. τα φυσικά, νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα ή υιοθετημένα παιδιά και γενικά τα παιδιά των οποίων οι δικαιούχοι έχουν τη γονική μέριμνα:
- ι. ηλικίας από 5 έως 18 ετών (μη συμπληρωμένο το 18ο έτος - παιδιά με ημερομηνίες γέννησης από 02.08.2004 έως 31.12.2017),
- ii. ηλικίας από 18 έως 24 ετών (συμπληρωμένο το 18ο έτος - παιδιά με ημερομηνίες γέννησης από 02.08.1997 έως 01.08.2004), όταν είναι κατά την ημερομηνία λήξης υποβολής των αιτήσεων έμμεσα ασφαλισμένα μέλη είτε του ίδιου του δικαιούχου είτε του άλλου γονέα,

iii. ηλικίας από 18 ετών και άνω (με ημερομηνία γέννησης έως 01.08.2004), όταν έχουν οποιαδήποτε αναπηρία σε ποσοστό 67% και άνω ισοβίως και είναι κατά την ημερομηνία λήξης υποβολής των αιτήσεων έμμεσα ή άμεσα ασφαλισμένα λόγω αναπηρίας, χωρίς ημέρες εργασίας.

β. οι σύζυγοι των δικαιούχων,

όταν είναι έμμεσα ασφαλισμένα μέλη αυτών κατά την ημερομηνία λήξης υποβολής αιτήσεων,

όταν πληρούν τις προϋποθέσεις συμμετοχής στο πρόγραμμα, όπως αναφέρονται στην παραπάνω παράγραφο 1, και υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής σύμφωνα με τα αναφερόμενα στην Ενότητα Β'.

γ. οι συνοδοί δικαιούχων ή ωφελουμένων των παραπάνω περιπτώσεων α' και β' που ανήκουν στην κατηγορία ατόμων με αναπηρία σε ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω και μόνο όταν:

i. υπάρχει ανάγκη συνοδείας, δηλαδή:

ο δικαιούχος ΑμεΑ είναι μεμονωμένο άτομο, χωρίς άλλα ενήλικα ωφελούμενα μέλη, που θα μπορούσαν να τον συνοδέψουν,

ο δικαιούχος ΑμεΑ έχει ενήλικα ωφελούμενα μέλη, αλλά ανήκουν και αυτά στην κατηγορία ΑμεΑ με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω και δεν μπορούν να θεωρηθούν συνοδοί του/χρηρίζουν και αυτά συνοδείας.

ii. η αναγκαιότητα συνοδείας προκύπτει από τον νόμο και αποδεικνύεται από σχετική βεβαίωση (όταν απαιτείται), όπως αυτή προσδιορίζεται στην ενότητα Γ' του παρόντος.

Η επιλογή του συνοδού δικαιούχων ή ωφελουμένων ΑμεΑ γίνεται χωρίς κανένα περιορισμό ή ιδιαίτερη προϋπόθεση.

Σε κάθε δικαιούχο ή ωφελούμενο ΑμεΑ με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω αντιστοιχεί ένας συνοδός.

2.Όταν καταχωρίζετε στοιχεία τέκνων προσέξτε τα εξής σημεία:

Συμπλήρωση στοιχείων ανηλίκων παιδιών: Σε κάθε αίτηση πρέπει να δηλώνονται όλα τα ανήλικα παιδιά έως 18 ετών (μη συμπληρωμένο το 18ο έτος), ακόμα και αν δεν εντάσσονται ηλικιακά στα ωφελούμενα ή δεν πρόκειται να πραγματοποιήσουν διακοπές, προκειμένου να μοριοδοτηθούν γι' αυτά οι γονείς τους.

Συμπλήρωση της ένδειξης «ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΣ»: Για κάθε παιδί που πληροί τις προϋποθέσεις των ωφελουμένων και οι δικαιούχοι θέλουν να συμμετάσχει στο πρόγραμμα για να πραγματοποιήσει διακοπές πρέπει να επιλέγεται η ένδειξη «ΝΑΙ». Η ένδειξη «ΟΧΙ» επιλέγεται για τα ανήλικα παιδιά που δηλώνονται για μοριοδότηση, αλλά για οποιονδήποτε λόγο δεν θα πραγματοποιήσουν διακοπές.

Συμπλήρωση στοιχείων μέλους Ακύρωση Ενημέρωση

ΑΜΚΑ *

Δώστε ιδιαίτερη προσοχή στη σωστή καταγραφή του ΑΜΚΑ. Με βάση τον ΑΜΚΑ που καταγράφεται θα αναζητηθούν τα στοιχεία του μέλους από τον αρμόδιο δημόσιο φορέα

Όνομα *

Επίσημο

Πατρώνυμο

Μητρώνυμο

Ημερομηνία γέννησης *

Ηλικία

Συμμετέχει στο πρόγραμμα ως ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΣ * ΝΑΙ ΟΧΙ

Ο δικαιούχος πρέπει να δώσει ιδιαίτερη προσοχή στην επιλογή ή μη της ένδειξης «ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΣ», γιατί αν θέλουν να συμμετάσχουν τα παιδιά στο πρόγραμμα και δεν το δηλώνουν ως ωφελούμενο, θα αποκλεισθεί από το πρόγραμμα του τρέχοντος έτους. Αν το δηλώνουν ως ωφελούμενο, ενώ δεν θα συμμετάσχουν στο πρόγραμμα, θα τους επληρώσει ως κύριος ή μη συμμετέχων τους στο προγράμματο δύο επόμενων περιόδων

Ανήκει στην κατηγορία των ΑμεΑ * ΝΑΙ ΟΧΙ

Αναλυτικότερα συμπληρώνετε τα στοιχεία όπως απαιτείται. Στη συνέχεια επιλέγετε "Ενημέρωση"

A. Προσθήκη τέκνων

1. ΠΟΤΕ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΠΙΣΥΝΑΨΗ ΔΙΚΑΙΟΛΗΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΔΗΛΩΣΗ ΤΕΚΝΩΝ:

Όταν δεν μπορούν για οποιοδήποτε λόγο να ληφθούν ηλεκτρονικά στοιχεία για την οικογενειακή σας κατάσταση, οπότε απαιτείται:

-Βεβαίωση ΑΜΚΑ των παιδιών/μελών και

-Παραστατικό βεβαίωσης της γονεϊκής ή συζυγικής 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.).

Όταν δηλώνετε ως ωφελούμενα μέλη 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 δια συμφωνητικού ή δικαστικής απόφασης κατά το άρθρ. 1514 ΑΚ αυτή ανατέθηκε στον ένα εκ των δύο γονέων, οπότε απαιτείται:

-Υπεύθυνη Δήλωση 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, ότι συναινεί στη συμμετοχή των παιδιών του στο πρόγραμμα και την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων του αποκλειστικά για τους σκοπούς του προγράμματος και

-Βεβαίωση ΑΜΚΑ των ωφελουμένων παιδιών.

Σε όλες τις άλλες περιπτώσεις που 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.

Όταν είστε δικαιούχος πατέρα που υποβάλλετε αίτηση για ωφελούμενα αναγνωρισμένα παιδιά εκτός γάμου, οπότε απαιτείται:

-Υπεύθυνη Δήλωση 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, ότι συναινεί στη συμμετοχή των παιδιών της στο πρόγραμμα και την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων τους αποκλειστικά για τους σκοπούς του προγράμματος και

-Βεβαίωση ΑΜΚΑ των ωφελουμένων παιδιών.

Στην περίπτωση που ασκείτε από κοινού με τη μητέρα τη γονική μέριμνα δεν απαιτείται η προσκόμιση κανενός δικαιολογητικού, απαιτείται, ωστόσο, να το δηλώσετε σχετικά στην ηλεκτρονική αίτηση συμμετοχής σας.

ν. Όταν δεν είστε φυσικοί ή θετοί γονείς των παιδιών, αλλά τρίτα πρόσωπα που έχετε τη γονική μέριμνα/επιμέλεια/ επιτροπεία αυτών, οπότε απαιτείται:

- η προσκόμιση επίσημου δικαιολογητικού από αρμόδια αρχή περί ανάθεσης της επιμέλειας/επιτροπείας και
- Βεβαίωση ΑΜΚΑ των ωφελουμένων παιδιών

Όταν δηλώνετε παιδιά (ως ωφελούμενα μέλη ή απλώς για μοριοδότηση) τα οποία είναι έμμεσα ασφαλισμένα μέλη του άλλου γονέα, ο οποίος είτε δεν ασφαλιζεται σε ταμείο ενταγμένο στον ΕΦΚΑ είτε δεν έχουν καταχωρισθεί τα στοιχεία του στην αίτηση για οποιονδήποτε λόγο, οπότε απαιτείται:

Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, για τα παιδιά όλων των ηλικιών.

Βεβαίωση από τον ασφαλιστικό φορέα του άλλου γονέα για την ασφαλιστική ικανότητα του παιδιού, για τα παιδιά άνω των 18 ετών.

Βεβαίωση ΑΜΚΑ, για τα παιδιά όλων των ηλικιών (για τα παιδιά άνω των 18 ετών δεν απαιτείται, αν προκύπτει από τη βεβαίωση ασφαλιστικής ικανότητας).

Όταν δηλώνετε ως ωφελούμενα μέλη παιδιά ηλικίας άνω των 18 ετών, τα οποία είναι άμεσα ασφαλισμένα λόγω αναπηρίας (χωρίς ημέρες ασφάλισης), οπότε απαιτείται:

-Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης και

-Βεβαίωση ασφαλιστικής ικανότητας και

-Βεβαίωση ΑΜΚΑ (αν ο ΑΜΚΑ δεν προκύπτει από τη βεβαίωση ασφαλιστικής ικανότητας).

Όταν δηλώνετε ως ωφελούμενα μέλη παιδιά ηλικίας άνω των 24 ετών με οποιαδήποτε αναπηρία σε ποσοστό 67% και άνω ισοβίως, οπότε απαιτείται:

-Πιστοποιητικό αναπηρίας των παιδιών από αρμόδιο Δημόσιο φορέα, με το οποίο προσδιορίζεται η πάθηση ή αναπηρία, το ποσοστό αυτής και η διάρκεια ισχύος.

Επιμέριση σπουδών μέλους

Τύπος μέλους * ΓΑΙΩ

ΑΜΚΑ *

Δώστε ιδιαίτερη προσοχή στη σωστή καταγραφή του ΑΜΚΑ. Με βάση τον ΑΜΚΑ που καταγράφεται θα αναζητηθούν τα στοιχεία του μέλους από τον αρμόδιο δημόσιο φορέα

Όνομα *

Επίσημο *

Πατρώνυμο *

Μητρώνυμο *

Ημερομηνία γέννησης * 01/06/1999

Ηλικία 23

Συμμετέχει στο πρόγραμμα ως ΟΦΕΛΟΥΜΕΝΟΣ * ΝΑΙ ΟΧΙ

Ο δικαιούχος οφείλει να δώσει ιδιαίτερη προσοχή στην επιλογή ή μη της ένδειξης «ΟΦΕΛΟΥΜΕΝΟΣ», γιατί :
Αν βάλουν να συμμετάσχουν το παιδί στο πρόγραμμα και δεν το δηλώνουν ως ωφελούμενο, θα αποκλεισθεί από το πρόγραμμα του τρέχοντος έτους.
Αν το δηλώσουν ως ωφελούμενο, ενώ δεν θα συμμετάσχουν στο πρόγραμμα, θα τους επιβληθεί ως κύριος ή μη συμμετέχων τους στο πρόγραμμα δύο επίμονων περιόδων.

ΑΔΜ *

Ασφαλίζεται από εσάς * ΝΑΙ ΟΧΙ

Ασφαλίζεται από τον άλλο γονέα * ΝΑΙ ΟΧΙ

Έχει δική του ασφάλιση λόγω αναπηρίας * ΝΑΙ ΟΧΙ

Ανήκει στην κατηγορία των ΑμεΑ * ΝΑΙ ΟΧΙ

Απαιτείται συναδός ΑμεΑ * ΝΑΙ ΟΧΙ

B. Προσθήκη Συζύγου ως ωφελούμενου:

Επιμέριση σπουδών μέλους

Ο δικαιούχος οφείλει να δώσει ιδιαίτερη προσοχή στην προσθήκη ωφελούμενων μελών, γιατί σε περίπτωση που δεν χρησιμοποιηθούν οι οικοδόξως επιταγές θα τους επιβληθεί ως κύριος ή μη συμμετέχων τους στο πρόγραμμα των επόμενων δύο περιόδων.

ΑΜΚΑ * 0

Δώστε ιδιαίτερη προσοχή στη σωστή καταγραφή του ΑΜΚΑ. Με βάση τον ΑΜΚΑ που καταγράφεται θα αναζητηθούν τα στοιχεία του μέλους από τον αρμόδιο δημόσιο φορέα

Όνομα *

Επίσημο *

Πατρώνυμο *

Μητρώνυμο *

Έχει Μη Μεσογονοσφαιμένα Ένσημα το προηγούμενο έτος * ΝΑΙ ΟΧΙ

Όταν δηλώνετε ως ωφελούμενα μέλη συζύγους που είναι έμμεσα ασφαλισμένα μέλη σας, αλλά η ασφαλιστική ικανότητα δεν διατίθεται ηλεκτρονικά στον eΦΚΑ για οποιονδήποτε λόγο, απαιτείται η επισύναψη:

- βεβαίωσης ασφαλιστικής ικανότητας συζύγου.

Όταν οι δικαιούχοι δηλώνετε στην αίτηση ωφελούμενα μέλη (σύζυγο) με ποσοστό αναπηρίας 50% και άνω, οπότε απαιτείται επισύναψη :

-Πιστοποιητικού αναπηρίας του ωφελούμενου συζύγου από αρμόδιο Δημόσιο φορέα, με το οποίο προσδιορίζεται το ποσοστό αναπηρίας και η διάρκεια ισχύος.

Συμπλήρωση στοιχείων μέλους

Ακύρωση Ενημέρωση

Οι δικαιούχοι οφείλουν να δώσουν ιδιαίτερη προσοχή στην προσθήκη ωφελούμενων μελών, γιατί σε περίπτωση που δεν χρησιμοποιηθούν οι εκθετικές επιλογές θα τους επιβληθεί ως κύριος ή μη συμμετέχων στο πρόγραμμα των επίμωνων δύο πεδίων.

ΑΜΚΑ

Δώστε ιδιαίτερη προσοχή στην σωστή κατηγορία του ΑΜΚΑ. Με βάση τον ΑΜΚΑ που καταγράφεται θα αναζητηθούν τα στοιχεία του μέλους από τον αρμόδιο δημόσιο φορέα

Όνομα

Επίσημο

Πατρώνυμο

Μητρώνυμο

Έχει Μη Μετανοσηφωμένο Έκτακτο το προηγούμενο έτος ΝΑΙ ΟΧΙ

Ανήκει στην κατηγορία των ΑμεΑ ΝΑΙ ΟΧΙ
Απαιτείται η επίσημη βεβαίωση πιστοποίησης αναπηρίας σύμφωνα με την άσκηση πρόνοιας

Απαιτείται συνοδός ΑμεΑ ΝΑΙ ΟΧΙ

Όταν οι δικαιούχοι είστε σύζυγοι που επιθυμείτε τη συνεξέταση των αιτήσεών σας και δεν έχετε υποβάλει το φορολογικό έτος 2020 κοινή φορολογική δήλωση, απαιτείται η επισύναψη:

Πιστοποιητικού Οικογενειακής Κατάστασης.

Γ. Πότε δηλώνεται στην αίτηση συνοδός: Αν είστε άτομα με αναπηρία ή δηλώνετε στην αίτησή σας ωφελούμενους ΑμεΑ μπορείτε να δηλώσετε στην αίτησή σας στοιχεία συνοδού ΑμεΑ.

Αναλυτικότερα, συνοδοί δικαιούχων ή ωφελουμένων που ανήκουν στην κατηγορία ατόμων με αναπηρία σε ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω δηλώνονται μόνο όταν:

υπάρχει ανάγκη συνοδείας, δηλαδή:

- ο δικαιούχος ΑμεΑ είναι μεμονωμένο άτομο, χωρίς άλλα ενήλικα ωφελούμενα μέλη, που θα μπορούσαν να τον συνοδέψουν,
- ο δικαιούχος ΑμεΑ έχει ενήλικα ωφελούμενα μέλη, αλλά ανήκουν και αυτά στην κατηγορία ΑμεΑ με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω και δεν μπορούν να θεωρηθούν συνοδοί του/χρηζουν και αυτά συνοδείας.
- η αναγκαιότητα συνοδείας προκύπτει από τον νόμο και αποδεικνύεται από σχετική βεβαίωση (όταν απαιτείται).

Συγκεκριμένα: Όταν δηλώνετε συνοδούς για εσάς ή ωφελουμένων σας, επειδή ανήκετε/ ανήκουν στην κατηγορία ΑμεΑ με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω, απαιτείται η επισύναψη:

- 1. Πιστοποιητικού σε ισχύ από αρμόδιο Δημόσιο φορέα για το ποσοστό αναπηρίας του δικαιούχου/ ωφελούμενου και για την αναγκαιότητα συνοδείας.**
- 2. Βεβαίωση ΑΜΚΑ του συνοδού**

Η αναγκαιότητα συνοδείας δεν απαιτείται να πιστοποιείται στις ως άνω βεβαιώσεις για τις περιπτώσεις: ολικής τύφλωσης, βαριάς νοητικής στέρησης καθώς και βεβαιωμένης αναπηρίας για ποσοστό αναπηρίας άνω του 80%.

Η επιλογή του συνοδού δικαιούχων ή ωφελουμένων ΑμεΑ γίνεται χωρίς κανένα περιορισμό ή ιδιαίτερη προϋπόθεση.

Σε κάθε δικαιούχο ή ωφελούμενο ΑμεΑ με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω αντιστοιχεί ένας συνοδός.

Η αναζήτηση των στοιχείων που πιστοποιούν την ιδιότητά σας ως δικαιούχων και των ωφελουμένων σας θα γίνει με αυτεπάγγελτη αναζήτηση από το ηλεκτρονικό αρχείο των αρμοδίων Υπηρεσιών βάσει των

δηλωθέντων στοιχείων στην αίτησή σας. Ωστόσο, για ιδιαίτερες περιπτώσεις, όπως αυτές αναλυτικά αναφέρονται παραπάνω, κατά τις οποίες δεν είναι δυνατή η με ηλεκτρονικό τρόπο διάθεση στοιχείων από τους αρμόδιους φορείς ή η αναζήτηση αυτών λόγω ελλείψεων στις αιτήσεις σας, απαιτούνται δικαιολογητικά, τα οποία σαρώνετε και επισυνάπτετε στην ηλεκτρονική αίτησή σας.

Επισυνάπτεται έγγραφο		Επιστροφή	Νέο Επισυνάπτεται
	Λ/Λ/Ο		
	ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ ΑΜΚΑ		
	ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ ΓΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΝΟΝΙΤΑ ΠΑΙΔΙΩΝ ΑΝΩ ΤΩΝ 18		
	ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΜΚΑ ΣΥΝΟΔΩΝ ΑΜΕΑ (ΓΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥΣ - ΣΥΝΟΔΟΥΣ ΑΜΕΑ)		
	ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΡΕΑ/ΑΔΕΙΩΣΤΕ ΓΙΑ ΤΑ ΜΗ ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΜΕΝΑ ΕΝΔΗΜΑ ΕΤΟΥΣ 2021		
	ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ / ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ ΜΗ ΦΥΣΙΚΩΝ - ΜΗ ΓΕΙΤΩΝ ΓΟΝΕΩΝ		
	ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΑΝΑΤΗΡΙΑΣ ΜΕΛΩΝ (ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΑ Η ΜΗ ΑΜΕΑ)		
	ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΑΝΑΤΗΡΙΑΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ (ΓΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ ΑΜΕΑ)		
	ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ		
	ΥΣ ΓΙΑ ΜΗ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ		
	ΥΣ ΔΗΛΩΣΗ ΑΡΜΟΔΙΩΣ ΕΚΔΟΣΕΙΣ Η ΘΕΩΡΗΜΕΝΗ ΓΙΑ ΣΥΝΑΝΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΤΕΚΝΟ/ΤΕΚΝΙΩΝ		

Ελέγχετε τα στοιχεία που έχετε συμπληρώσει, καθώς και τα στοιχεία ωφελουμένων μελών που καταχωρίσατε και αφού αποδεχτείτε τους όρους συμμετοχής επιλέγετε "ΥΠΟΒΟΛΗ". Προσοχή αν δεν επιλέξετε "ΥΠΟΒΟΛΗ" αλλά "ΕΞΕΘΟΣ" η αίτησή σας παραμένει αποθηκευμένη και δεν έχει υποβληθεί.

Αποδοχή Όρων & Προϋποθέσεων συμμετοχής

1. Τα στοιχεία που αναγράφονται στην αίτηση με τη διασφάλιση
 2. Εξουσιοδότηση Δ.Υ.Π.Α για τη χρήση και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που αφορούν σε μέλη και τα ωφελούμενα μέλη που αποσκοπεί για τους σκοπούς της Δημόσιας Πρόσκλησης στο πλαίσιο της απόδοσης αποβλήτων την παρούσα αίτηση συμμετοχής.
 3. Δεν επιδιώκεται να συμμετάσχει σε συνολικές προτάσεις ανταγωνιστές άλλου φορέα για την ίδια περίοδο υλοποίησης του προγράμματος.
 4. Επισυνάπτεται όλα τα δικαιολογητικά που απαιτούνται σύμφωνα με τη Δημόσια Πρόσκληση.
 5. Ενυπόγραφο ότι αν δεν γίνει χρήση των/της επιταγής/ών δεν θα έχει δικαίωμα συμμετοχής στα προγράμματα των επόμενων 2 περιόδων.
- Έχει λάβει γνώση όλων των όρων και των προϋποθέσεων του προγράμματος, όπως ορίζονται στη Δημόσια Πρόσκληση, τους απευθείας αποδέκτες και παύσει ΝΑΙ

Επισυνάπτεται έγγραφο		Εξέθως	Υποβολή

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

Διόρθωση, τροποποίηση ή συμπλήρωση των αιτήσεων, είναι δυνατή ΜΟΝΟ ΜΕ ΝΕΕΣ ΑΙΤΗΣΕΙΣ, οι οποίες υποβάλλονται σε αντικατάσταση των προηγούμενων αιτήσεων.

Ακολουθείται η εξής διαδικασία:

- Επιλέγεται το πεδίο «ΑΚΥΡΩΣΗ»
- Επιλέγεται και πάλι η ηλεκτρονική αίτηση για το πρόγραμμα Κοινωνικού Τουρισμού 2022-2023.
- Συμπληρώνονται όλα τα πεδία της αίτησης και προστίθενται όλα τα μέλη, ωφελούμενα ή μη, όπως στην αρχική αίτηση.
- Επισυνάπτονται εκ νέου ηλεκτρονικά τα δικαιολογητικά που τυχόν απαιτούνται.

Υποβολή νέας αίτησης σε αντικατάσταση της προηγούμενης κατόπιν ακύρωσής της είναι δυνατή μόνο έως τη λήξη της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων.

Η αίτηση επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν.1599/1986 (Α' /75) για τα στοιχεία που αναφέρονται σε αυτήν. Συνεπώς, θα πρέπει να εμφανίζει ταυτότητα περιεχομένου με τα ζητούμενα δικαιολογητικά. Η ανακρίβεια, η δήλωση ψευδών στοιχείων ή η εξασφάλιση της συμμετοχής από μη

δικαιούχους της παροχής με τη σκόπιμη χρήση στοιχείων άλλων ασφαλισμένων επισύρει τις προβλεπόμενες ποινικές και διοικητικές κυρώσεις.

Η αίτηση συμμετοχής συνιστά εξουσιοδότηση προς τη Δ.ΥΠ.Α. για τη χρήση και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων του αιτούντος και των ωφελουμένων αυτού αποκλειστικά για τους σκοπούς της παρούσας Πρόσκλησης.