

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ
Έναρξη εγγραφών στο κατασκηνωτικό πρόγραμμα 2025
(για παιδιά 6 έως 16 ετών)

Το Διοικητικό Συμβούλιο της κατασκήνωσης Αγία Παρασκευή Στομίου Δήμου Αγίας, ανακοινώνει ότι ξεκινά από την Δευτέρα 5 Μαΐου 2025 και διαρκεί έως την Κυριακή 25 Μαΐου 2025, η υποβολή αιτήσεων για το κατασκηνωτικό πρόγραμμα 2025.

Η υποβολή των αιτήσεων μπορεί να γίνει είτε ηλεκτρονικά στο email campstomiou@gmail.com ή δια ζώσης στο Τοπικό Κατάστημα του Δήμου Αγίας στο Στόμιο

Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να επικοινωνείτε στα τηλέφωνα: 2495350209 και 2495350210.

Το κατασκηνωτικό πρόγραμμα αφορά **παιδιά ηλικίας 6 έως 16 ετών**, στο χρονικό διάστημα από 30 Ιουνίου 2025 έως και 8 Αυγούστου 2025 και χωρίζεται στις παρακάτω κατασκηνωτικές περιόδους:

Περίοδος	Κατηγορία	Ημερομηνία Έναρξης	Ημερομηνία Λήξης
1η	Παιδιά	30/6/2025	9/7/2025
2η	Παιδιά	10/7/2025	19/7/2025
3η	Παιδιά	20/7/2025	29/7/2025
4η	Παιδιά	30/7/2025	8/8/2025

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. **Αίτηση – Υπεύθυνη δήλωση του γονέα – κηδεμόνα**, στην οποία θα αναγράφεται το ονοματεπώνυμο, το φύλο και η ημερομηνία γέννησης του παιδιού. Επιπλέον θα αναγράφεται το ύψος του ετήσιου οικογενειακού εισοδήματος του τελευταίου φορολογικού έτους, 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)
2. **Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας** αιτούντος γονέα - κηδεμόνα
3. **Εκκαθαριστικό σημείωμα** έτους 2024 (ή του 2023 εάν δεν έχει υποβληθεί πρόσφατη φορολογική δήλωση) ή υπεύθυνη δήλωση ότι δεν υποβάλλεται

φορολογική δήλωση, θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής από ΚΕΠ ή άλλη δημόσια αρχή

4. **Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης** που εκδόθηκε το τελευταίο τρίμηνο.
5. **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 σημερινή κατάσταση της υγείας, του επιτρέπει τη συμμετοχή του σε κατασκηνωτικό πρόγραμμα και τυχόν λοιπές παρατηρήσεις (φαρμακευτική αγωγή, αλλεργίες κ.λ.π)*
6. **Φωτοτυπία βιβλιαρίου υγείας** παιδιού.

Για τις κάτωθι περιπτώσεις:

- Μονογονεϊκή οικογένεια: Το έντυπο της επιμέλειας και της γονικής μέριμνας.
- Άνεργοι: Βεβαίωση ανεργίας ΟΑΕΔ έκδοσης εντός 5 ημερών πριν την υποβολή της αίτησης.
- Αλλοδαποί: Φωτοτυπία άδειας διαμονής σε ισχύ.
- Πολύτεκνοι: Κάρτα πολυτεκνίας (αν δεν προκύπτει από το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης

Οδηγίες υποβολής δικαιολογητικών:

Για την ορθή υποβολή της αίτησής σας, τα απαιτούμενα δικαιολογητικά θα πρέπει να αποστέλλονται **συγκεντρωμένα**, σε **ένα (1) ηλεκτρονικό μήνυμα (email)** και ενσωματωμένα σε **ενιαίο αρχείο PDF**.

Κατά την επιλογή των κατασκηνωτών προτιμούνται οι οικονομικά ασθενέστεροι.

Ο κατασκηνωτής **εφόσον επιλεγεί** καταθέτει το ποσό συμμετοχής του (30,00€) σε λογαριασμό του Δήμου Αγιάς, εξαιρουμένων των κάτωθι περιπτώσεων που δεν καταβάλλουν ποσό συμμετοχής:

- 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 Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος.

Την ευθύνη υποβολής των αιτήσεων θα έχουν αποκλειστικά οι γονείς – κηδεμόνες