**ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

ΠΡΟΣ: Δ.Σ.ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗΣ

Επιθυμώ να συμμετάσχω στο κατασκηνωτικό πρόγραμμα του έτους 2021 στην/στις:

* Α΄ …………..
* Β΄ ……………
* Γ΄ …………..
* Δ΄ ……………

 κατασκηνωτική περίοδο. (Συμπληρώστε με σειρά προτεραιότητας)

ΕΠΩΝΥΜΟ :……………………………………………………………………………………………………………………………

ΟΝΟΜΑ:………………………………………………………………………………………………………………………………..

ΤΗΛΕΦΩΝΟ 1:……………………………………………………………………………………………………………………….

ΤΗΛΕΦΩΝΟ 2:……………………………………………………………………………………………………………………….

ΧΡΗΣΗ ΠΟΥΛΜΑΝ: ……………………………………………………………………………………………………………….

**ΣΥΝΟΙΚΟΥΝΤΑ ΜΕΛΗ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ | ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ | ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ | ΧΡΗΣΗ ΠΟΥΛΜΑΝ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ (Περίπτωση I της ανακοίνωσης)

ΥΠΗΡΕΣΙΑ …………………………………………………………………………………………………….

ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΙ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ……………………………………………………………………………………………………

ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ ΕΠΟΠΤΕΥΟΜΕΝΩΝ ΦΟΡΕΩΝ

ΥΠΗΡΕΣΙΑ …………………………………………………………………………………………………..

ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΙ ΕΠΟΠΤΕΥΟΜΕΝΩΝ ΦΟΡΕΩΝ

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΚΑΤΑ ΤΗ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗ ………………………………………………………

* **Α΄ΠΕΡΙΟΔΟΣ** από Τετάρτη 07/07/2021 έως Τρίτη 20/07/2021
* **Β΄ΠΕΡΙΟΔΟΣ** από Πέμπτη 22/07/2021 έως Τετάρτη 04/08/2021
* **Γ΄ΠΕΡΙΟΔΟΣ** από Παρασκευή 06/08/2021 έως Τρίτη 17/08/2021
* **Δ΄ ΠΕΡΙΟΔΟΣ** από Πέμπτη 19/08/2021 έως Κυριακή 29/08/2021

**Δηλώνω ρητά ότι θα συμμορφωθώ και θα σεβαστώ τους κατασκηνωτικούς κανόνες που έλαβα γνώση κατά την υποβολή της αίτησής μου**.

**Δηλώνω ότι είμαι υποχρεωμένος να συμμορφωθώ και να ακολουθήσω πιστά τους υγειονομικούς κανόνες για τους οποίους θα ενημερωθώ από το Δ.Σ. της Κατασκήνωσης μετά την έκδοση του σχετικού υγειονομικού πρωτοκόλλου από τη αρμόδια επιτροπή.**

 **Ο/ Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**

 **ΥΠΟΓΡΑΦΗ**

Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται:

* Φωτοτυπία αστυνομικού δελτίου ταυτότητας (υποχρεωτικό)
* Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (υποχρεωτικό)
* Υπεύθυνη δήλωση (άρθρο 8 Ν.1599/1986) στην οποία θα δηλώνεται ο φορέας εργασίας πριν την συνταξιοδότηση (αφορά αποκλειστικά τους συνταξιούχους)
* βεβαίωση σπουδών για παιδιά άνω των 18 ετών εάν είναι σπουδαστές, φοιτητές
* φωτοτυπία στρατιωτικής ταυτότητας εάν αφορά στρατεύσιμους
* Βεβαίωση ανεργίας ΟΑΕΔ για όσους αφορά.

Η προσκόμιση των δικαιολογητικών είναι υποχρεωτική κατά την υποβολή αίτησης.

Διαφορετικά η αίτηση δεν γίνεται δεκτή.