**ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

ΠΡΟΣ: Δ.Σ.ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗΣ

Επιθυμώ να συμμετάσχω στο κατασκηνωτικό πρόγραμμα του έτους 2023 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 ………………………………………………………

ΟΙ κατασκηνωτικές περίοδοι διαμορφώνονται ως εξής:

* **Α΄ ΠΕΡΙΟΔΟΣ** από Τετάρτη 05/07/2023 έως Τρίτη 18/07/2023
* **Β΄ ΠΕΡΙΟΔΟΣ** από Πέμπτη 20/07/2023 έως Τρίτη 01/08/2023
* **Γ΄ ΠΕΡΙΟΔΟΣ** από Πέμπτη 03/08/2023 έως Τετάρτη 16/08/2023
* **Δ΄ ΠΕΡΙΟΔΟΣ** από Παρασκευή 18/08/2023 έως Τετάρτη 30/08/2023

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

**Δηλώνω ότι θα ακολουθήσω πιστά τους υγειονομικούς κανόνες για τους οποίους θα ενημερωθώ από το Δ.Σ. της Κατασκήνωσης κατά την άφιξή μου.**

 **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.