

**ΤΜΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΚΩΝ  
ΘΕΜΑΤΩΝ  
ΔΗΜΟΥ ΠΑΥΛΟΥ ΜΕΛΑ**

Λήμνου 2 και Καζαντζίδη γωνία, Σταυρούπολη, Τ.Κ. 56430, Τηλ.: 2310020160, Fax: 2310020191

**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΩΝ 2014**

**Α Ι Τ Η Σ Η**

Όνοματεπώνυμο γονέα: .....

Α/Α: .....

Ημερομηνία: / /2014

.....

Όνοματεπώνυμο παιδιού:.....

**Προς:**

ΤΜΗΜΑ:ΥΓΕΙΑΣ,ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΚΩΝ  
ΘΕΜΑΤΩΝ ΔΗΜΟΥ ΠΑΥΛΟΥ ΜΕΛΑ

.....

Ηλικία παιδιού: .....

Παρακαλώ να δεχθείτε τη συμμετοχή του  
γιου μου / της κόρης  
μου .....στο

Τάξη που θα  
φοιτήσει:.....

πρόγραμμα παιδικών κατασκηνώσεων που  
διοργανώνει ο Δήμος Παύλου Μελά κατά  
την περίοδο 4 -14 Αυγούστου 2014.

Δημοτικό Σχολείο: .....

Διεύθυνση κατοικίας: .....

**Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ**

.....

Περιοχή:.....

Τηλέφωνο: .....

(κινητό) : .....

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:** (συμπληρώνεται από το Τμήμα Υγείας, Κοινωνικών και Προνοιακών θεμάτων)

**ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ**

1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
2. Αντίγραφο εκκαθαριστικού εφορίας 2013 ή
3. υπεύθυνη δήλωση ότι δεν υποβάλλουν φορολογική
4. δήλωση θεωρημένη από εφορία
5. 3. Βεβαίωση κατοικίας ή φωτοτυπία
6. λογαριασμού ΔΕΗ, ΟΤΕ κτλ.
7. 4.Αντίγραφο τίτλου προόδου (για παιδιά Δημοτικού),
8. έλεγχο προόδου (για παιδιά Γυμνασίου)

γ)Ληξιαρχική πράξη θανάτου σε  
περίπτωση χηρείας

**Πολύτεκνοι:**

α) Κάρτα πολυτεκνίας αν δεν προκύπτει  
από το πιστοποιητικό οικογενειακής  
κατάστασης

**Γονείς με προβλήματα υγείας:**

α) Απόφαση υγειονομικής επιτροπής για  
γονείς ΑΜΕΑ

**ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

**Για μονογονεϊκές οικογένειες:**

- α) Διαζευκτήριο ή δικαστική απόφαση
- β) Υπεύθυνη δήλωση ότι τελεί σε διάσταση και  
δικαστική απόφαση ή ιδιωτικό συμφωνητικό  
επιμέλειας παιδιών

**ΤΜΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΚΩΝ  
ΘΕΜΑΤΩΝ  
ΔΗΜΟΥ ΠΑΥΛΟΥ ΜΕΛΑ**

Λήμνου 2 και Καζαντζίδη γωνία, Σταυρούπολη, Τ.Κ. 56430, Τηλ.: 2310020160, Fax: 2310020191

**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΩΝ 2014  
4-14 ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ  
ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ:**

1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
2. Αντίγραφο εκκαθαριστικού εφορίας 2013 ή υπεύθυνη δήλωση ότι δεν υποβάλλουν φορολογική δήλωση θεωρημένη από την εφορία
3. Βεβαίωση κατοικίας ή φωτοτυπία λογαριασμού ΔΕΗ ή ΟΤΕ
4. Αντίγραφο τίτλου προόδου (για παιδιά Δημοτικού), έλεγχο προόδου (για παιδιά Γυμνασίου)

**ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:**

**Για μονογονεϊκές οικογένειες:**

- A) Διαζευκτήριο ή δικαστική απόφαση  
B) Υπεύθυνη δήλωση ότι τελεί σε διάσταση και δικαστική απόφαση ή ιδιωτικό συμφωνητικό επιμέλειας παιδιών  
Γ) Ληξιαρχική πράξη θανάτου σε περίπτωση χηρείας.

**Για πολύτεκνες οικογένειες:**

- A) Κάρτα πολυτεκνίας αν δεν προκύπτει από το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.

**Για γονείς με προβλήματα υγείας:**

- A) Απόφαση υγειονομικής επιτροπής για γονείς ΑΜΕΑ.

**Οι αιτήσεις θα υποβάλλονται από τις 27 Μαΐου έως και τις 13 Ιουνίου 2014, στα παρακάτω σημεία:**

- Κοινωνική Υπηρεσία, Λήμνου 2 και Καζαντζίδη γωνία, Σταυρούπολη, τηλ. 2310 020160
- Κοινωνικό Ιατρείο, Αγ.Μαρίνας 4, Πολίχνη, τηλ.2310 609380
- Παράρτημα Κοινωνικής Υπηρεσίας στο πρώην δημαρχείο Ευκαρπίας, Εθν.Αντιστάσεως 24, τηλ. 2313 502170

**Η συμμετοχή των γονέων είναι 90 € ανά παιδί**

**Η σειρά κατάταξης καθορίζεται σύμφωνα με τα ακόλουθα κριτήρια, τα οποία μοριοδοτούνται συνδυαστικά με το δηλωθέν ετήσιο εισόδημα ως εξής :**

ΚΡΙΤΗΡΙΟ	ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΡΙΤΗΡΙΟΥ	ΜΟΡΙΑ
1. Εντοπιότητα	Κάτοικος Δήμου Παύλου Μελά	100
2. Φοίτηση	Παιδιά-κάτοικοι που φοιτούν σε Δημοτικά σχολεία και Γυμνάσια του Δήμου	50
	Παιδιά κατοίκων που δεν φοιτούν σε σχολεία του Δήμου	10
3. Οικογενειακή κατάσταση	Μονογονεϊκή οικογένεια	30
	Πολύτεκνη οικογένεια	30
4. Προβλήματα Υγείας	Γονείς / κηδεμόνες με αναπηρία μεγαλύτερη 67% ή παιδί με αναπηρία	30