



ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΩΝ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ
ΚΑΠΗ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΡΩΓΗΣ

Α Ι Τ Η Σ Η ΓΙΑ ΚΔΑΠ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:		Υποβολή αίτησης για την ένταξη τέκνου στα ΚΔΑΠ	
ΠΡΟΣ:	ΔΗΜΟΣ ΜΑΡΑΘΩΝΟΣ	A/A	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΕΙ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ

Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτίου Ταυτότητας:*		Αρ. Διαβατηρίου:*	
A.Φ.Μ.		ΔΟΥ	
Ημερομηνία γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:	
		Αριθ:	
		ΤΚ:	
Τηλέφωνα επικοινωνίας	Κινητό:	Σταθερό:	Άλλο:

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

Επιλέξτε την κατηγορία ή τις κατηγορίες που ανήκετε με ☒ στο αντίστοιχο πεδίο									
Έγγαμος/η		Άγαμος/η		Χήρος/α		Διαζευγμένος/η		Σε διάσταση	
Τρίτεκνος/η- Πολύτεκνος/η		Δημότης (ΝΑΙ/ΟΧΙ)		A.M.E.A.		(ΠΟΣΟΣΤΟ)			
Συνολικό ετήσιο δηλωθέν οικογενειακό εισόδημα φορολογικού έτους 2025 (Υπόχρεου + συζύγου)									
Συνολικός αριθμός τέκνων για τα οποία υποβάλλεται αίτηση									
Συνολικός αριθμός τέκνων οικογένειας									

Β. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΣΥΝΟΔΕΥΟΥΝ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ

Επιλέξτε με ☒ το αντίστοιχο πεδίο

A/A	ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΥΠΟΒΛΗΘΗΚΕ
1.	Αντίγραφο Αποδεικτικού Στοιχείου Ταυτότητας ή μετάφρασή του (για αλλοδαπούς)	

2.	Για αλλοδαπούς Τρίτων Χωρών: Άδεια Διαμονής σε ισχύ	
3.	Βεβαίωση μονίμου κατοικίας (εναλλακτικά Φ/Α ΔΕΚΟ ή Υπεύθυνη Δήλωση με γνήσιο υπογραφής)	
4.	Εκκαθαριστικό Σημείωμα για το φορολογικό έτος 2025 (εισοδήματα 2025)	
5.	Πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης και όπου αυτό δεν είναι εφικτό ληξιαρχική πράξη γέννησης του παιδιού ή/και ληξιαρχική πράξη συμφώνου συμβίωσης (εάν δεν είναι στην Ελληνική γλώσσα θα πρέπει να συνοδεύεται και από επίσημη μετάφραση)	

ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΚΑΙ ΤΩΝ ΔΥΟ ΓΟΝΕΩΝ	α) μισθωτοί ιδιωτικού ή δημοσίου τομέα		
			ΜΗΤΕΡΑ / ΠΑΤΕΡΑ
	9	Βεβαίωση εργοδότη από την οποία να προκύπτει το είδος της απασχόλησης	
	β) αυτοαπασχολούμενοι (ελεύθεροι επαγγελματίες)		
	10	Αντίγραφο της Δήλωσης Έναρξης Επιτηδεύματος στη ΔΟΥ ή Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα ότι έχουν καταβληθεί οι εισφορές	
	γ) αυτοαπασχολούμενοι στον πρωτογενή τομέα (ΟΓΑ)		
	11.	Βεβαίωση Ασφάλισως από τον ΟΓΑ ή Βεβαίωση από τον ΟΓΑ , ότι έχουν καταβληθεί οι ασφαλιστικές εισφορές	
ΑΝΕΡΓΟΙ	12.	Αντίγραφο Δελτίου Ανεργίας σε ισχύ ή Αντίγραφο της εγκριτικής απόφασης επιδότησης του ΟΑΕΔ για ανέργους που λαμβάνουν ή έχουν λάβει τακτικό επίδομα ανεργίας από τον ΟΑΕΔ και παραμένουν άνεργοι	

ΑΜΕΑ	14.	Για γονέα που ανήκει στην ομάδα ΑΜΕΑ : Βεβαίωση Υγειονομικής Επιτροπής ή βεβαίωση από Δημόσιο Νοσοκομείο	
------	-----	--	--

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

**Η ΣΕΛΙΔΑ ΑΥΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΝΑ ΤΕΚΝΟ ΠΟΥ ΓΙΝΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ
ΚΑΙ ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΑΝΑΠΟΣΠΑΣΤΟ ΤΜΗΜΑ ΑΥΤΗΣ**

Π.1 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΚΝΟΥ (με κεφαλαία γράμματα) για το παιδί από

ΟΝΟΜΑ ΤΕΚΝΟΥ :		ΕΠΩΝΥΜΟ ΤΕΚΝΟΥ :	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ :		ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΡΟΣ :	
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΤΕΚΝΟΥ		ΗΛΙΚΙΑ (τον Σεπτέμβρη)	Έτη:
			Μήνες:

ΕΠΙΛΟΓΗ ΔΟΜΩΝ ΜΕ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΔΟΜΗΣ	ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ
1η		
2η		

Π.2 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΚΝΟΥ (με κεφαλαία γράμματα) για το παιδί από

ΟΝΟΜΑ ΤΕΚΝΟΥ :		ΕΠΩΝΥΜΟ ΤΕΚΝΟΥ :	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ :		ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΡΟΣ :	
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΤΕΚΝΟΥ		ΗΛΙΚΙΑ (τον Σεπτέμβρη)	Έτη:
			Μήνες:

ΕΠΙΛΟΓΗ ΔΟΜΩΝ ΜΕ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΔΟΜΗΣ	ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ
1η		
2η		

ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΔΟΜΩΝ

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΔΟΜΗΣ	ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	ΗΛΙΚΙΑ
1	1° ΚΔΑΠ ΜΑΡΑΘΩΝΑ (ΑΓΙΑ ΜΑΡΙΝΑ ΝΕΑΣ ΜΑΚΡΗΣ)	ΝΕΑΣ ΜΑΚΡΗΣ	5 ΕΩΣ 12 ΕΤΩΝ
2	2° ΚΔΑΠ ΜΑΡΑΘΩΝΑ (ΜΑΡΑΘΩΝΑΣ)	ΜΑΡΑΘΩΝΟΣ	5 ΕΩΣ 12 ΕΤΩΝ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΕΠΙΛΟΓΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ

Επιλέξτε με ☐ το αντίστοιχο πεδίο.

ΞΙΦΑΣΚΙΑ	
ΓΥΜΝΑΣΤΙΚΗ	
ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΟ	
ΜΠΑΣΚΕΤ	
ΠΑΡΑΔΟΣΙΑΚΟΙ ΧΟΡΟΙ	
ΡΥΘΜΙΚΗ ΓΥΜΝΑΣΤΙΚΗ	
SURVIVOR GAMES	
ΔΡΟΜΙΚΑ ΑΓΩΝΙΣΜΑΤΑ	
ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ	
ΡΟΜΠΟΤΙΚΗ	
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙ ΕΙΚΑΣΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΣΧΕΔΙΟΥ	
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙ ΣΥΝΑΙΣΘΗΜΑΤΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ	
ΜΑΘΗΜΑΤΑ ΚΛΑΣΙΚΗΣ ΚΙΘΑΡΑΣ	
ΜΟΥΣΙΚΟΚΙΝΗΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ	
ΤΑΞΙΔΙ ΣΤΗ ΓΝΩΣΗ	
ΠΑΡΑΜΥΘΟΓΝΩΣΙΑ	
ΜΑΘΗΜΑΤΑ ΑΡΜΟΝΙΟΥ	
ΘΕΑΤΡΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙ	
ΑΛΛΗ	