### Α Ι Τ Η Σ Η ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΚΔΑΠ 2019

###  ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών

(άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

|  |  |
| --- | --- |
| **Περιγραφή αιτήματος** | **Αίτηση συμμετοχής στο πρόγραμμα απασχόλησης παιδιών εργαζομένων και φοιτητών στις εγκαταστάσεις του Πανεπιστημίου Κρήτης στο Ρέθυμνο** |
| **Προς :** | **Σύλλογο Γονέων & Κηδεμόνων Παιδιών των εργαζομένων στο Πανεπιστήμιο Κρήτης** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ Υποβολής**  |  |
|  |

**Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ & ΠΑΙΔΙΟΥ (όλα τα πεδία είναι ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Όνομα 1ου παιδιού |  | Επώνυμο 1ου παιδιού |  |
| Ημερομηνία γέννησης 1ου παιδιού (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ) |  |
| Όνομα 2ου παιδιού |  | Επώνυμο 2ου παιδιού  |  |
| Ημερομηνία γέννησης 2ου παιδιού (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ) |  |
| Όνομα 3ου Παιδιού |  | Επώνυμο 3ου Παιδιού |  |
| Ημερομηνία γέννησης 3ου παιδιού (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ) |  |
| Όνομα Πατέρα |  | Επώνυμο Πατέρα |  |
| Όνομα Μητέρας |  | Επώνυμο Μητέρας |  |
| Τηλέφωνα και e-mail επικοινωνίας  | Κινητό  | Σταθερό | Άλλο (π.χ. εργασίας ή συζύγου): | Email  |

**Β. ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΚΡΗΤΗΣ**

|  |
| --- |
| **Επιλέξτε την κατηγορία που ανήκετε με x στο αντίστοιχο πεδίο ή στην περίπτωση 2. Διευκρινίστε τη σχέση** |
| 1. Εργαζόμενος στο Π.Κ.
 |  |
| 1. Εργαζόμενος άλλου φορέα που έχει οποιαδήποτε σχέση με το ΠΚ (συνταξιούχος Π.Κ., ερευνητής, συγγενής εργαζομένου κτλ)
 |  |
| 1. Φοιτητής/φοιτήτρια στο Ρέθυμνο
 |  |

 **Γ. ΔΗΛΩΣΗ ΥΓΕΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| Αλλεργίες σε φάρμακα (συμπληρώστε όνομα φαρμάκου) |  |
|  |  |
|  |  |
| Αλλεργίες σε τρόφιμα (συμπληρώστε είδος τροφίμου) |  |
|  |  |
|  |  |
| Άλλες παρατηρήσεις σχετικές με την υγεία/ψυχολογία του παιδιού |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Επιλέξτε την εβδομάδα που επιθυμείτε με x**  |
| **ΠΕΡΙΟΔΟΙ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΞΟΦΛΗΣΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ** | **ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΑΝΑ ΕΒΔΟΜΑΔΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ** |
| **1Η ΠΕΡΙΟΔΟΣ**  | **18/06/2019 έως και 28/06/2019** | 10-14 Ιουνίου 2019 | 18/06/2019 – 21/06/2019 | 24/06/2019 – 28/06/2019 |
| **2Η ΠΕΡΙΟΔΟΣ** | **01/07/2019 έως και 12/07/2019** | 24-28 Ιουνίου 2019 | 01/07/2019 – 05/07/2019 | 08/07/2019 – 12/07/2019 |
| **3Η ΠΕΡΙΟΔΟΣ** | **15/07/2019 έως και 26/7/2019** | 8-12 Ιουλίου 2019 | 15/07/2019 – 19/07/2019 | 22/07/2019 – 26/07/2019 |
| **4Η ΠΕΡΙΟΔΟΣ** | **29/07/2019 έως και 09/08/2019** | 22 – 26 Ιουλίου 2019 | 29/07/2019 – 02/08/2019 | 05/08/2019 – 09/08/2019 |
| **5Η ΠΕΡΙΟΔΟΣ** | **12/08/2019 έως και 23/08/2019** | Θα υπάρξει νέα ανακοίνωση λόγω θερινών διακοπών του Π.Κ. |  |  |
| **6Η ΠΕΡΙΟΔΟΣ** | **26/08/2019 έως και 06/09/2019** | 01–09 Αυγούστου 2019 | 26/08/2019 – 30/08/2019 | 02/09/2019 – 10/09/2019 |

**Δ. ΔΗΛΩΣΗ ΠΕΡΙΟΔΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ**

**Κόστος** : 25€/παιδί/εβδομάδα ή 45€/2 αδέλφια/εβδομάδα ή 60€/3 αδέλφια/εβδομάδα

*-> Είναι* ***απολύτως απαραίτητο*** *να συμπληρώσετε όλες τις πιθανές περιόδους συμμετοχής τόσο λόγω των περιορισμένων θέσεων όσο και λόγω αναγκών προγραμματισμού λειτουργίας του ΚΔΑΠ*

*-> Αν επιθυμείτε να συμμετάσχει το παιδί σας και σε άλλες περιόδους πέραν των αρχικώς δηλωθέντων, καταθέτετε συμπληρωματική Υπεύθυνη Δήλωση τουλάχιστον μια εβδομάδα πριν την έναρξη της περιόδου που θέλετε να συμμετάσχετε και η αίτηση σας εξετάζεται σε περίπτωση που υπάρχουν κενές θέσεις.*

*-> σε περίπτωση μη εξόφλησης κάποιας περιόδου αποδέχεστε την μη συμμετοχή σας στο πρόγραμμα*

 **Ε. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

*Δηλώστε με* ***x*** *το αντίστοιχο πεδίο για το δικαιολογητικό που καταθέτετε :*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **α/α** | **ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:** | **ΥΠΟΒΛΗΘΗΚΕ** |
|  | **1** | Πιστοποιητικό γέννησης παιδιού ή πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης  |  |
|  | **2** | Βεβαίωση υγείας παιδιού |  |
|  | **3** | Αντίγραφο βιβλιαρίου υγείας (με τα εμβόλια) |  |
|  | **4** | Βεβαίωση απασχόλησης γονέα ή βεβαίωση φοίτησης(διαγράψτε αναλόγως) |  |
|  **Σε περίπτωση που το παιδί συμμετείχε στην δημιουργική απασχόληση και το 2018, είχατε υποβάλλει τα σχετικά δικαιολογητικά και ΔΕΝ υπάρχουν αλλαγές δεν απαιτείται η επανυποβολή τους. Ο Σύλλογος έχει δικαίωμα να τα ζητήσει ξανά σε περίπτωση απώλειας από το αρχείο ή διασταύρωσης στοιχείων.** **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** |
|  | Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις(2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:Αιτούμαι και υποβάλλω συνημμένα δικαιολογητικά για τη συμμετοχή του παιδιού μου στο πρόγραμμα απασχόλησης **παιδιών εργαζομένων και φοιτητών στις εγκαταστάσεις του Πανεπιστημίου Κρήτης στο Ρέθυμνο.** Με την παρούσα έλαβα γνώση των όρων της λειτουργίας, κόστους και δήλωσης συμμετοχής τους οποίους δέχομαι ανεπιφύλακτα και δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα στοιχεία που συμπληρώνω και καταθέτω με τα συνημμένα δικαιολογητικά, είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.**...../...../2019****Υπογραφή αιτούσας/δηλούσας αιτούντος/δηλούντος** |