Αρ. Πρωτ.:

Ημερομηνία:

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Ν.Π.Δ.Δ. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ ΑΤΤΙΚΗΣ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ**

**Παρακαλώ να εγκρίνετε την αίτηση επανεγγραφής του παιδιού μου**

**Δηλωθέν εισόδημα:**

\* Παρέχω την άδεια στον ΟΠΑΚΜ να χρησιμοποιεί τα στοιχεία μου για να με ενημερώνει σχετικά με τη λειτουργία των δημοτικών παιδικών σταθμών

**Επιθυμώ να μεταγραφεί το παιδί μου**

**από τον Σταθμό \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**στον Σταθμό \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ** | Όνομα |  |  |  |  |  |  | **ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ** | Αριθμός |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Παιδιών στην |  |
| Επίθετο |  |  |  |  |  |  | οικογένεια |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ημ/νια γέννησης |  |  |  |  |  |  | Παιδιά ήδη |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | γραμμένα στον |  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ** | Όνομα |  |  |  |  |  |  | Παιδ. σταθμό |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Επίθετο |  |  |  |  |  |  | Πολύτεκνη |  |
|  |  |  |  |  |  |  | οικογένεια |  |
| Οδός |  |  |  | Αρ. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Μονογονεϊκή |  |
| Περιοχή |  |  |  |  |  |  | οικογένεια |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ΑΦΜ |  |  |  | ΔΟΥ |  |  | Ανεργία |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Τηλ. Οικίας |  |  |  | Κινητό\* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Άλλη  περίπτωση |  |
| Τηλ. Εργασίας |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Email\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ** | Όνομα |  |  |  |  |  |  | **ΣΤΑΘΜΟΣ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ** | **Βρεφ/κοί** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Επίθετο |  |  |  |  |  |  | Ναρκίσσων |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Οδός |  |  |  | Αρ. |  |  | Κ. Παλαμά |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Περιοχή |  |  |  |  |  |  | Β. Ηπείρου |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ΑΦΜ |  |  |  | ΔΟΥ |  |  | Χρ. Βασιλείου |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Τηλ. Οικίας |  |  |  | Κινητό\* |  |  | Χρυσανθέμων |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Τηλ. Εργασίας |  |  |  |  |  |  | **Παιδικός** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Email\* |  |  |  |  |  |  | Σωκράτους |  |

**Ηράκλειο Αττικής / / 2019**

**Ο/Η Αιτών/ Αιτούσα**

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

**Κάθε Αίτηση Εγγραφής - Επανεγγραφής συνοδεύεται με τα παρακάτω δικαιολογητικά:**

* Πρόσφατο πρωτότυπο Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης (να μην έχουν παρέλθει 6 μήνες από την ημερομηνία έκδοσής του).
* Πρόσφατο Πιστοποιητικό Υγείας του παιδιού (από δημόσιο νοσοκομείο, ΠΕΔΥ ή ιδιώτη παιδίατρο (να μην έχει παρέλθει 1 μήνας από την ημερομηνία έκδοσής του) και φωτοαντίγραφο του Βιβλιαρίου Υγείας του παιδιού (σελίδα ταυτότητας και εμβολίων).
* Εκκαθαριστικό εφορίας τρέχοντος οικονομικού έτους και Ε1.
* Αποδεικτικό μόνιμης κατοικίας (λογαριασμοί ΔΕΚΟ: ΔΕΗ, ΕΥΔΑΠ, ΟΤΕ κτλ). Δεν απαιτείται από τους Δημότες.
* Βεβαιώσεις εργασίας των γονέων/ του γονέα με τις αποδοχές τους/του ή βεβαίωση ότι πρόκειται να εργασθούν εντός μηνός και αντίγραφο Αναγγελίας Πρόσληψης ή Σύμβασης μαζί με το έντυπο Ε4. Οι ελεύθεροι επαγγελματίες προσκομίζουν Υ/Δ του Ν. 1599/1986, με επικυρωμένο το γνήσιο της υπογραφής, ότι ασκούν ελεύθερο επάγγελμα.
* Σε περίπτωση αλλοδαπών: άδεια παραμονής και εργασίας.

**Προσοχή! Τα αντίγραφα όλων των δικαιολογητικών πρέπει να είναι όσα και τα παιδιά προς εγγραφή.**

**ΜΗΝΙΑΙΑ ΚΛΙΜΑΚΑ ΤΡΟΦΕΙΩΝ (σε ευρώ) \***

**Ειδικές Περιπτώσεις**

* Μονογονεϊκές οικογένειες και ορφανά παιδιά ΔΩΡΕΑΝ.
* Πολύτεκνες οικογένειες (άνω των τριών παιδιών) ΔΩΡΕΑΝ.
* Οικογένειες με γονείς σε διάσταση ή διαζευγμένους με απόφαση δικαστηρίου, έκπτωση, 50%.
* Οικογένειες στις οποίες υπάρχει μέλος με αναπηρία άνω του 50%, έκπτωση 50%.
* Τα παιδιά των υπαλλήλων του Νομικού Προσώπου ΔΩΡΕΑΝ.
* Τα παιδιά των υπαλλήλων του Δήμου και των Δημοτικών Επιχειρήσεων, έκπτωση 50%.
* Το δεύτερο εγγεγραμμένο παιδί της ίδιας οικογένειας, έκπτωση 50% και το τρίτο ΔΩΡΕΑΝ.

**Όταν συντρέχουν δύο περιπτώσεις απαλλαγής, ισχύει η ευνοϊκότερη.**

**Όροι πληρωμής τροφείων**

* Οι γονείς καταβάλουν έντεκα (11) μηνιαίες δόσεις τροφείων: από Σεπτέμβριο έως Ιούλιο του κάθε έτους.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ετήσιο οικογενειακό εισόδημα** | | | **Μηνιαία τροφεία** |
| 0 | έως | 10.000 | 0 |
| 10.000 | έως | 12.000 | 30 |
| 12.000 | έως | 16.000 | 50 |
| 16.000 | έως | 20.000 | 65 |
| 20.000 | έως | 24.000 | 75 |
| 24.000 | έως | 28.000 | 95 |
| 28.000 | έως | 32.000 | 120 |
| 32.000 | έως | 36.000 | 160 |
| 36.000 | έως | 40.000 | 185 |
| 40.000 | έως | 50.000 | 210 |
| 50.000 | έως | 60.000 | 265 |
| 60.000 | έως | 70.000 | 295 |
| 70.000 | έως | 80.000 | 330 |
| 80.000 | και | άνω | 360 |

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ**

* Όταν ένας από τους δύο γονείς δεν εργάζεται, η αίτηση περνά σε τελευταία επιλογή
* Βρέφη θεωρούνται όσα παιδιά έχουν συμπληρώσει την ηλικία των 8 μηνών την 1η Σεπτεμβρίου 2019

**ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ**

Στον Βρεφονηπιακό Σταθμό, επί των οδών Β. Ηπείρου 41 & Ελ. Βενιζέλου, Παλαιό Ηράκλειο

Δευτέρα έως Παρασκευή

8.00πμ έως 13.00μμ

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΕΓΓΡΑΦΩΝ - ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΩΝ**

1/6/2019 ΕΩΣ 20/6/2019

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**

**Πρόεδρος Δ.Σ.**: Χρύσα Αγγελοπούλου

**Αναπληρώτρια Προϊσταμένη Διεύθυνσης:** Μάρθα Γκούμα, τηλ. επικοινωνίας: 2102832500

\* **ΟΙ ΤΙΜΕΣ ΕΧΟΥΝ ΔΙΑΜΟΡΦΩΘΕΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗ ΜΕΙΩΣΗ ΤΟΥ 20% ΠΟΥ ΑΠΟ ΤΟ 2015 ΕΧΕΙ**

**ΑΠΟΦΑΣΙΣΕΙ ΚΑΙ ΕΦΑΡΜΟΖΕΙ Ο ΔΗΜΟΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΤΑ ΤΡΟΦΕΙΑ**