

Α Ι Τ Η Σ Η ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΚΔΑΠ Π.Κ. 2022

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 2022 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 1 ^{ου} παιδιού		Επώνυμο 1 ^{ου} παιδιού	
Ημερομηνία γέννησης 1 ^{ου} παιδιού (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ)			
Όνομα 2 ^{ου} παιδιού		Επώνυμο 2 ^{ου} παιδιού	
Ημερομηνία γέννησης 2 ^{ου} παιδιού (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ)			
Όνομα 3 ^{ου} Παιδιού		Επώνυμο 3 ^{ου} Παιδιού	
Ημερομηνία γέννησης 3 ^{ου} 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 ☒ στο αντίστοιχο πεδίο ή στην περίπτωση 2. Διευκρινίστε τη σχέση

1. Εργαζόμενος στο Π.Κ.	
2. Εργαζόμενος άλλου φορέα που έχει οποιαδήποτε σχέση με το ΠΚ (συνταξιούχος Π.Κ., ερευνητής, συγγενής εργαζομένου κτλ)	
3. Άλλο (διευκρινίστε) :	

Γ. ΔΗΛΩΣΗ ΥΓΕΙΑΣ – ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΠΕΔΙΟ

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 σημειώνοντας Χ. Σε περίπτωση που η δήλωση αφορά αδέλφια και είναι διαφορετικές εβδομάδες η συμμετοχή τους, παρακαλώ διευκρινίστε ποιο παιδί αφορά		Ημερομηνίες εξόφλησης
1. 20/06 – 24/06 2022		14/06 - 17/06 2022
2. 27/06 – 01/07 2022		
3. 04/07 – 08/07 2022		27/06 - 01/07 2022
4. 11/07 – 15/07 2022		
5. 18/07 – 22/07 2022		11/07 – 15/07 2022
6. 25/07 – 29/07 2022		
7. 01/08 – 05/08 2022		25/07 – 29/07 2022
8. 08/08 – 12/08 2022		
9. 15/08 – 19/08 2022 ***		
10. 22/08 – 26/08 2022		05/09 – 09/09 2022
11. 29/08 – 02/09 2022		
12. 05/09 – 09/09 2022		

Δ. ΔΗΛΩΣΗ ΠΕΡΙΟΔΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 2022

*** πιθανόν το πανεπιστήμιο να είναι κλειστό. Θα ενημερωθούν οι γονείς/κηδεμόνες μετά την σχετική ανακοίνωση της Πρυτανείας.

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

Συνδρομή έτους 2022 10€. **Πληρωμή διδάκτρων:** Τα τροφεία καταβάλλονται στην ταμία κ. **Σαρηγεωργίου Σοφία, τηλ. 2831077855, ΕΛΚΕ**

-> 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**

-> επιστροφές χρημάτων λόγω μη συμμετοχής σε κάποια δηλωθείσα βδομάδα δεν γίνονται. Η κάθε βδομάδα πληρώνεται στο σύνολο της ανεξάρτητα πόσες μέρες θα συμμετάσχει τελικά το παιδί

Ε. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

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

	α/α	ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΥΠΟΒΛΗΘΗΚ Ε
	1	Πιστοποιητικό γέννησης παιδιού ή πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης	
	2	Βεβαίωση υγείας παιδιού 2022 (τελευταίου τριμήνου)	
	3	Αντίγραφο βιβλιαρίου υγείας (με τα εμβόλια)	
	4	Βεβαίωση απασχόλησης γονέα ή υπεύθυνη δήλωση θέσης εργασίας	

Σε περίπτωση που το παιδί συμμετείχε στην δημιουργική απασχόληση και το 2021, είχατε υποβάλλει τα σχετικά δικαιολογητικά (1,3,4) και ΔΕΝ υπάρχουν αλλαγές δεν απαιτείται η επανυποβολή τους.

Για το έτος 2022 και λόγω της πανδημίας, παρακαλούμε όπως προσκομίσετε υποχρεωτικά πρόσφατη **βεβαίωση υγείας τελευταίου 3μηνού.**

Ο Σύλλογος έχει δικαίωμα να ζητήσει ξανά κάποιο δικαιολογητικό 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. Φέρω πλήρως την ευθύνη για την ασφαλή προσέλευση και αποχώρηση του/των παιδιών μου προς/από το χώρο του ΚΔΑΠ.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι σε περίπτωση που το/τα παιδιά μου παρουσιάσουν οποιοδήποτε ασθένεια/αδιαθεσία θα τα απομακρύνω άμεσα από το χώρο του ΚΔΑΠ και θα ενημερώσω τους υπευθύνους του Συλλόγου.

Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.

...../...../2022

Υπογραφή