

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ** ΠΡΟΣ:ΚΟΙΝΩΦΕΛΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΔΗΜΟΥ

|  |
| --- |
| **ΚΟΙΝΩΦΕΛΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ** |
| **ΔΗΜΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ** |
| **Κ.Ε.ΔΗ.Θ.** |
| Καρακάση 1, Τ.Κ:54 248, Θεσσαλονίκη |
| Τηλ. 2311 821722 |
| Fax 2310 318 334 |
| E mail : info@kedith.gr |

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

**ΑΙΤΗΣΗ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ– [1]**

|  |
| --- |
| ***ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗ ΑΙΤΟΥΣΑΣ ΜΗΤΕΡΑΣ:*** |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΓΟΝΕΑ /ΚΗΔΕΜΟΝΑ: |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΑΡ. ΤΚ: |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ : |
| Ε- MAIL: ΑΦΜ : AΔΤ: |
| ***ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΚΝΟΥ 1ου παιδιού :*** |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ : |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ΗΛΙΚΙΑ: |
| ***ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΚΝΟΥ 2ου παιδιού (συμπληρώστε αν υπάρχει) :*** |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ : |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ΗΛΙΚΙΑ: |
| ***ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΚΝΟΥ 3ου παιδιού(συμπληρώστε αν υπάρχει) :*** |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ : |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ΗΛΙΚΙΑ: |

ΚΔΑΠ ενδιαφέροντος: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Σε περίπτωση πλήρωσης των θέσεων θα σας ενδιέφερε η εγγραφή σε άλλο ΚΔΑΠ της ΚΕΔΗΘ;

|  |
| --- |
|  |

ΝΑΙ

|  |
| --- |
|  |

ΟΧΙ

**Πληροφοριακά στοιχεία για τις αιτούσες με πληρότητα φακέλου στις αιτήσεις της ΕΕΤΑΑ για το έτος 2023 - 2024:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *(Σημειώστε με «Χ» αυτό που σας αφορά)* | | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| ***1*** | ***Ετήσιο οικογενειακό εισόδημα που δεν υπερβαίνει το αναγραφόμενο ποσό – Οικονομικά κριτήρια*** |  |  |
| *α)* | *27.000€ έως 2 παιδιά* |  |  |
| *β)* | *30.000€ έως 3 παιδιά* |  |  |
| *γ)* | *33.000€ έως 4 παιδιά* |  |  |
| *δ)* | *36.000€ από 5 παιδιά και άνω* |  |  |
| ***2*** | ***Οικογενειακή κατάσταση – Κοινωνικά κριτήρια*** |  |  |
| *α)* | *Τρίτεκνες- Πολύτεκνες* |  |  |
| *β)* | *Μονογονεϊκές οικογένειες* |  |  |
| *γ)* | *Άλλο. (Παρακαλώ διευκρινίστε)* |  |  |
|  | | | |
| ***3*** | ***Δικαιολογητικά ανεργίας*** |  |  |
| *α)* | *Άνεργη μητέρα* |  |  |
| *β)* | *Άνεργος πατέρας* |  |  |
| ***4*** | ***Δικαιολογητικά εργασίας***  ***(Διευκρινίστε το είδος και τη σχέση εργασίας)*** |  |  |
|  | | | |
| ***5*** | ***Μοριοδότηση αίτησης από την ΕΕΤΑΑ*** |  | |

Δηλώνω ότι συναινώ στην επεξεργασία από την Κοινωφελή Επιχείρηση του Δήμου Θεσσαλονίκης των προσωπικών δεδομένων μου, καθώς και τ... παιδ.... μου, τα οποία περιλαμβάνονται στην αίτηση φιλοξενίας προς την ΚΕΔΗΘ για εγγραφή στα Κέντρα Δημιουργικής Απασχόλησης Παιδιών και μόνο προς τον σκοπό αυτό.   
Επιπροσθέτως συναινώ στην επεξεργασία-αρχειοθέτηση από την Κ.Ε.ΔΗ.Θ. των παραπάνω δεδομένων εφόσον τ.. παιδ... μου φιλοξενηθ... σε Κ.Δ.Α.Π. της Κ.Ε.ΔΗ.Θ.   
Σε αντίθετη περίπτωση η συγκατάθεσή μου παρέχεται έως τη λήξη της συμμετοχής τ... παιδ.... μου στα Κ.Δ.Α.Π. της Επιχείρησης.

* 1.Ως δικαιούχοι ορίζονται μητέρες οι οποίες αιτήθηκαν στην ΕΕΤΑΑ ΑΕ για το τρέχον σχολικό έτος 2023 - 2024 και είχαν πληρότητα φακέλου λαμβάνοντας μοριοδότηση, ωστόσο δεν ήταν δικαιούχοι voucher. Η φιλοξενία αφορά το σχολικό έτος 2023- 2024, το οποίο ολοκληρώνεται στις 31/08/2024 και συμπεριλαμβάνει εργαστήρια εκπαιδευτικών δραστηριοτήτων, φιλαναγνωσίας, εικαστικών, εκγύμνασης, χορού, πληροφορικής, μουσικής και λοιπών δημιουργικών δράσεων βάσει του προγράμματος της εκάστοτε δομής- Κέντρου Δημιουργικής Απασχόλησης Παιδιών της ΚΕΔΗΘ. Το ωράριο λειτουργίας των δομών είναι αναρτημένο στην επίσημη σελίδα της ΕΕΤΑΑ και καθορίζεται από την ΚΕΔΗΘ .

|  |
| --- |
|  |

Επισυνάπτεται : Εκτύπωση μοριοδότησης αίτησης με πλήρη φάκελο από την επίσημη ιστοσελίδα της Ελληνικής

Εταιρίας Τοπικής Ανάπτυξης και Αυτοδιοίκησης (Ε.Ε.Τ.Α.Α. Α.Ε.)

Ημερομηνία υποβολής :……………………………………

Υπογραφή :………………………………………………………

(ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ)