



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΔΗΜΟΣ ΕΡΕΤΡΙΑΣ

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(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))

|                                       |                                   |  |                   |
|---------------------------------------|-----------------------------------|--|-------------------|
| <b>Περιγραφή αιτήματος:</b>           |                                   | <b>Υποβολή αίτησης για την ένταξη τέκνου στον παιδικό σταθμό</b> |                   |
| <b>ΠΡΟΣ:</b>                          | <b>ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ</b> | <b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>                                       | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
| <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                                   |  |                   |

**A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΕΙ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ**

|                            |         |                      |                       |
|----------------------------|---------|----------------------|-----------------------|
| Όνομα:                     |         | Επώνυμο:             |                       |
| Όνομα Πατέρα:              |         | Επώνυμο Πατέρα:      |                       |
| Όνομα Μητέρας:             |         | Επώνυμο Μητέρας:     |                       |
| Αριθ. Δελτίου Ταυτότητας:* |         | Αρ. Διαβατηρίου:*    |                       |
| A.Φ.Μ.                     |         | Ημερομηνία γέννησης: |                       |
| Τόπος Κατοικίας:           |         | Οδός:                | Αριθ: ΤΚ:             |
| Τηλέφωνα επικοινωνίας      | Κινητό: | Σταθερό:             | e-mail (υποχρεωτικό): |

\*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

| Επιλέξτε την κατηγορία ή τις κατηγορίες που ανήκετε με <input checked="" type="checkbox"/> στο αντίστοιχο πεδίο |  |                      |  |          |  |                |             |
|---|--|----------------------|--|----------|--|----------------|-------------|
| Έγγαμος/η   |  | Άγαμος/η             |  | Χήρος/α  |  | Διαζευγμένος/η | Σε διάσταση |
| Τρίτεκνος/η-<br>Πολύτεκνος/η  |  | Δημότης<br>(ΝΑΙ/ΟΧΙ) |  | A.M.E.A. |  |                | (ΠΟΣΟΣΤΟ)   |
| Συνολικό ετήσιο δηλωθέν οικογενειακό εισόδημα (το τελευταίο που έχει υποβληθεί) (Υπόχρεου + συζύγου)            |  |                      |  |          |  |                |             |
| Συνολικός αριθμός τέκνων για τα οποία υποβάλλεται αίτηση  |  |                      |  |          |  |                |             |
| Συνολικός αριθμός τέκνων οικογένειας  |  |                      |  |          |  |                |             |

**B. 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) |  |

|                        |    |  |                                 |
|------------------------|----|--|---------------------------------|
| ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ | 4. | <b>Εκκαθαριστικό Σημείωμα</b> (το τελευταίο που έχει υποβληθεί)<br>Για όσους νομίμως δεν υποβάλλουν φορολογική δήλωση: Υπεύθυνη Δήλωση θεωρημένη από τη Δ.Ο.Υ.   |                                 |
|                        | 5. | Πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης και όπου αυτό δεν είναι εφικτό ληξιαρχική πράξη γέννησης του παιδιού ή/και ληξιαρχική πράξη συμφώνου συμβίωσης ( <b>εάν δεν είναι στην Ελληνική γλώσσα θα πρέπει να συνοδεύεται και από επίσημη μετάφραση</b> ) | <b>Αναζητείται αυτεπάγγελτα</b> |
|                        | 6. | Αποδεικτικό διαζυγίου: Αντίγραφο διαζευκτηρίου   |                                 |
|                        | 7. | Αποδεικτικό διάστασης: Αίτηση διαζυγίου ή άλλο αποδεικτικό έγγραφο διάστασης (π.χ. φορολογική δήλωση)  |                                 |
|                        | 8. | Αποδεικτικό χηρείας: Ληξιαρχική πράξη θανάτου συζύγου, εάν αυτό δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.   |                                 |

|                               |   |  |                                      |
|-------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΚΑΙ ΤΩΝ ΔΥΟ ΓΟΝΕΩΝ | <b>α) μισθωτοί ιδιωτικού ή δημοσίου τομέα</b>           |  |                                      |
|                               |   |  | <b>ΜΗΤΕΡΑ / ΠΑΤΕΡΑ</b>               |
|                               | 9.1   | Βεβαίωση εργοδότη από την οποία να προκύπτει το είδος της απασχόλησης/ εκκαθαριστικό μισθοδοσίας (δημόσιοι υπάλληλοι)  |                                      |
|                               | 9.2   | Αντίγραφο αναγγελίας σύμβασης ή της σύμβασης εργασίας μαζί με το έντυπο Ε4 (μόνο για τον ιδιωτικό τομέα)   |                                      |
|                               | <b>β) αυτοαπασχολούμενοι εκτός πρωτογενή τομέα</b>      |  |                                      |
|                               | 10.1  | Αντίγραφο της Δήλωσης Έναρξης Επιτηδεύματος στη ΔΟΥ ή Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα ότι έχουν καταβληθεί οι εισφορές   |                                      |
|                               | 10.2  | Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 περί μη διακοπής της άσκησης του επιτηδεύματος  |                                      |
|                               | <b>γ) αυτοαπασχολούμενοι στον πρωτογενή τομέα (ΟΓΑ)</b> |  |                                      |
|                               | 11.   | Βεβαίωση Ασφαλίσεως από τον ΟΓΑ ή Βεβαίωση από τον ΟΓΑ, ότι έχουν καταβληθεί οι ασφαλιστικές εισφορές  |                                      |
|                               | ΑΝΕΡΓΟΙ   | 12.  | Αντίγραφο Δελτίου Ανεργίας σε ισχύ ή |
| 13.                           |   | Αντίγραφο της εγκριτικής απόφασης επιδότησης του ΟΑΕΔ για <b>ανέργους που λαμβάνουν ή έχουν λάβει τακτικό επίδομα ανεργίας από τον ΟΑΕΔ και παραμένουν άνεργοι</b> |                                      |

|             |            |  |  |
|-------------|------------|--|--|
| <b>ΑΜΕΑ</b> | <b>14.</b> | <b>Για γονέα που ανήκει στην ομάδα ΑΜΕΑ :</b><br>Βεβαίωση Υγειονομικής Επιτροπής ή βεβαίωση από Δημόσιο Νοσοκομείο |  |
|-------------|------------|--|--|

|  |            |   |  |
|--|------------|---|--|
|  | <b>15.</b> | <b>Βεβαίωση υγείας</b> του παιδιού συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη από Παιδίατρο και αντίγραφο του βιβλιαρίου υγείας του με τα εμβόλια που προβλέπονται κάθε φορά ανάλογα με την ηλικία του παιδιού. |  |
|--|------------|---|--|

|                             |            |                         |  |
|-----------------------------|------------|-------------------------|--|
| <b>ΛΟΙΠΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ</b> | <b>16.</b> | <b>Συμπληρώστε.....</b> |  |
|                             | <b>17.</b> | <b>Συμπληρώστε.....</b> |  |
|                             | <b>18.</b> | <b>Συμπληρώστε.....</b> |  |
|                             | <b>19.</b> | <b>Συμπληρώστε.....</b> |  |
|                             | <b>20.</b> | <b>Συμπληρώστε.....</b> |  |
|                             | <b>21.</b> | <b>Συμπληρώστε.....</b> |  |
|                             | <b>22.</b> | <b>Συμπληρώστε.....</b> |  |
|                             | <b>23.</b> | <b>Συμπληρώστε.....</b> |  |

**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           | Έτη:   |
|                        |  |                  | Μήνες: |

**ΕΠΙΛΟΓΗ ΔΟΜΗΣ**

|                       |                           |
|-----------------------|---------------------------|
| <b>ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΔΟΜΗΣ</b> | <b>ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ</b> |
|                       |                           |

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

από

|                        |  |                  |        |
|------------------------|--|------------------|--------|
| ΟΝΟΜΑ ΤΕΚΝΟΥ :         |  | ΕΠΩΝΥΜΟ ΤΕΚΝΟΥ : |        |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ :         |  | ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΡΟΣ : |        |
| ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΤΕΚΝΟΥ |  | ΗΛΙΚΙΑ           | Έτη:   |
|                        |  |                  | Μήνες: |

**ΕΠΙΛΟΓΗ ΔΟΜΗΣ**

|                       |                           |
|-----------------------|---------------------------|
| <b>ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΔΟΜΗΣ</b> | <b>ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ</b> |
|                       |                           |

**ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΔΟΜΩΝ**

| ΕΠΙΛΟΓΕΣ | ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΔΟΜΗΣ                       | ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ | ΗΛΙΚΙΑ              |
|----------|--------------------------------------|--------------------|---------------------|
| 1        | ΔΗΜΟΤΙΚΟΣ ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΕΡΕΤΡΙΑΣ  | ΕΡΕΤΡΙΑΣ           | 2,5 ΕΤΩΝ ΕΩΣ 4 ΕΤΩΝ |
| 2        | ΔΗΜΟΤΙΚΟΣ ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΑΜΑΡΥΝΘΟΥ | ΑΜΑΡΥΝΘΟΥ          | 2,5 ΕΤΩΝ ΕΩΣ 4 ΕΤΩΝ |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι αποδέχομαι τους όρους λειτουργίας των Δημοτικών Σταθμών όπως αυτοί διατυπώνονται στον ισχύον κανονισμό λειτουργίας (ΑΔΑ: 9ΓΩ0ΩΡ9-ΑΧΔ) (τήρηση ωραρίου λειτουργίας των Παιδικών Σταθμών, αργίες κλπ), τα προσκομισθέντα δικαιολογητικά και το φορολογητέο εισόδημα είναι έγκυρα και αληθή.

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ**

### **ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

Ο Δήμος Ερέτριας, ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας με βάση τα όσα ορίζονται στον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων 2016/679, καθώς και στον εφαρμοστικό νόμο ν.4624/2019, προβαίνει στην επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων του ανωτέρω φυσικού προσώπου, με σκοπό την εκπλήρωση των υποχρεώσεων αυτού και προς ικανοποίηση ή μη του Αιτήματος, όπως αυτό ανωτέρω περιγράφεται. Η εν λόγω επεξεργασία κρίνεται ως απαραίτητη και ως το μόνο πρόσφορο μέσο ικανοποίησης του ανωτέρω Αιτήματος, βάσει της αρχής της αναλογικότητας.

Ο Δήμος Ερέτριας τηρεί για σκοπούς ελέγχου και αρχειοθέτησης των Αιτημάτων το φυσικό αρχείο των εγγράφων για όσο χρόνο απαιτεί η εκπλήρωση του ανωτέρω σκοπού για τον οποίο συλλέγονται τα προσωπικά δεδομένα, σε συνέχεια της επεξεργασίας του αιτήματος που περιλαμβάνεται στην παρούσα, από κοινού με το ψηφιακό αρχείο που τηρείται για σκοπούς Πρωτοκόλλου.

Το υποκείμενο με υπογραφή της παρούσας συναινεί στην επεξεργασία των εν λόγω προσωπικών δεδομένων, ευαίσθητων και μη και διατηρεί όλα τα δικαιώματά του, όπως αυτά περιγράφονται και ορίζονται στον ΓΚΠΔ 2016/679 και στον ν.4624/2019.

### **ΠΑΡΟΧΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ**

Συναινώ στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, με βάση το ανωτέρω σημείωμα.

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ..../.../2026**

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ**