

ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΕΙΤΕ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΤΙΣ ΕΠΟΜΕΝΕΣ ΣΕΛΙΔΕΣ

ΠΡΟΣ: (1).....

Αριθμ. Πρωτοκόλλου./ Ημερ. Υποβολής : (2).....

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ για ΚΑΑΥ**

(ΑΠΟ ΑΞΚΟ ε.α.)

Δηλώνω υπεύθυνα τα ακόλουθα:

ΑΡΙΘ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Ε.Α.Α.Σ. \*

(3)

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΟΥΟΥ \*

(4)

ΒΑΘΜΟΣ \* : ..... ΟΠΛΟ / ΣΩΜΑ \* : .....

ΕΠΩΝΥΜΟ \* : ..... ΟΝΟΜΑ \* : (5).....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ \* : (5)..... ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ : (5).....

ΑΡ.ΑΣΤ.ΤΑΥΤ/ΤΟΣ : (6)..... ΕΙΣΘΕ ΕΠΙΤΙΜΟΣ \* ; (7)  ΝΑΙ ΕΤΟΣ ΑΠΟΣΤΡΑΤΕΙΑΣ \* : (8).....

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ \* : (9) Έγγαμος/η - Άγαμος/η - Διαζευγμένος/η - Χήρος/α.

ΠΡΟΕΛΕΥΣΗ ΣΧΟΛΗ \* : (10)..... ΤΑΞΗ \* : (11).....

ΑΡΙΘ. ΔΙΚΑΙΟΥΜΕΝΩΝ ΤΕΚΝΩΝ\*\*:(12)..... 

{	Ως Δικαιούμενα Τέκνα Θεωρούνται Εκείνα που Είναι Μέχρι 18 Ετών
	ή Μέχρι 25 Εφόσον Είναι Άγαμα και Σπουδάζουν ή Είναι Άγαμα και
	Άνεργα με την Προϋπόθεση να Αποτελούν Προστατευόμενα Μέλη.

(ΠΡΟΣΟΧΗ ΔΕΝ ΔΗΛΩΝΟΝΤΑΙ ΕΓΓΟΝΙΑ)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΜΟΝΙΜΟΥ ΔΙΑΜΟΝΗΣ \* (13)**

ΠΟΛΗ/ΧΩΡΙΟ \* : (14)..... ΟΔΟΣ – ΑΡΙΘ \* : (15).....

ΝΟΜΟΣ \* : (16)..... Τ.Κ. : (17).....

ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛ. : (18)..... ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ. : (19).....

Email : (20)..... VIBER : (21).....

**Β΄ ΜΕΡΟΣ [Ειδικές Περιπτώσεις.]**

- ΕΙΣΤΕ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΩΝ Α.Μ.Ε.Α. \*\* : (22)  ΝΑΙ (Ίδιος - Σύζυγος – Τέκνο/α) (23).
- ΣΤΗΝ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΙΟ ΤΟ ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ \*\* : (24).....
- ΕΙΣΤΕ ΓΟΝΕΑΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ \*\* : (25)  ΝΑΙ
- ΕΧΕΤΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ, ΤΡΕΧΟΝΤΟΣ ΕΤΟΥΣ, ΓΙΑ ΛΟΥΤΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑ \*\* : (26)  ΝΑΙ

**Δ΄ ΜΕΡΟΣ [Επιλογές Περιόδων Παραθερισμού Τρέχοντος Έτους]**

- ΤΟ ΤΡΕΧΟΝ ΕΤΟΣ ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΠΑΡΑΘΕΡΙΣΩ ΣΤΟ ΚΑΑΥ ΑΓ. ΑΝΔΡΕΑ ΚΑΤΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ ΣΤΙΣ ΕΠΟΜΕΝΕΣ ΣΕΙΡΕΣ \*\* : (27)

ΕΠΙΛΟΓΕΣ → 1<sup>η</sup> Επιλογή 2<sup>η</sup> Επιλογή 3<sup>η</sup> Επιλογή 4<sup>η</sup> Επιλογή 5<sup>η</sup> ΕπιλογήΣΕΙΡΕΣ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ →     

- ΕΠΙΘΥΜΙΑ ΠΑΡΑΘΕΡΙΣΜΟΥ ΣΕ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΣΕΙΡΑ, ΕΑΝ ΤΑ ΜΟΡΙΑ ΜΟΥ ΔΕΝ ΕΠΙΤΡΕΨΟΥΝ, ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΣΕ ΜΙΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΔΗΛΟΥΜΕΝΕΣ ΣΕΙΡΕΣ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ \*\* : (28).....  ΝΑΙ

**ΠΡΟΣΟΧΗ: ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΕΠΙΛΟΓΩΝ**

⇒ Ο αιτών πρέπει να δηλώσει τις «Σειρές Προτίμησης» μέσα στα Ειδικά ΠΛΑΙΣΙΑ, με την σειρά προτεραιότητας που επιθυμεί, αφού συμβουλευτεί προηγουμένως τον «Ενημερωτικό Πίνακα Σειρών Παραθερισμού» που υπάρχει στην δεύτερη σελίδα. π.χ. εάν επιθυμεί να δηλώσει τις παραθεριστικές σειρές 2, 5, 7, 1, 11 με σειρά προτίμησης την σειρά αναγραφής τότε συμπληρώνει τα Πλαίσια ως εξής:

π.χ. 

1 <sup>η</sup> Επιλογή	2 <sup>η</sup> Επιλογή	3 <sup>η</sup> Επιλογή	4 <sup>η</sup> Επιλογή	5 <sup>η</sup> Επιλογή
<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="11"/>

⇒ Ο αιτών ΥΠΟΧΡΕΟΥΤΑΙ ΝΑ ΕΠΙΛΕΞΕΙ ΠΕΝΤΕ (5) ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΕΣ «Σειρές Προτίμησης» ΚΑΙ ΟΧΙ ΜΙΑ (1) ή ΔΥΟ (2) ή ΤΡΕΙΣ (3) ή ΤΕΣΣΕΡΙΣ (4) κ.λπ. Σε περίπτωση που για λόγους οικογενειακού προγραμματισμού επιθυμεί να επιλέξει κάτω από πέντε (5) τότε με την αίτηση αυτή ΔΗΛΩΝΕΤΕ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ότι σε περίπτωση που ΔΕΝ ΕΠΙΛΕΓΕΙ ΓΙΑ ΠΑΡΑΘΕΡΙΣΜΟ ΤΟ ΕΤΟΣ 2017, αναγνωρίζει ότι αυτό θα οφείλεται μεταξύ των άλλων και στο γεγονός της μη δήλωσης πέντε (5) «Σειρών Προτίμησης».

Με την παρούσα Αίτηση

**ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ**

ότι σε περίπτωση που δεν επιθυμώ να παραθερίσω στην Περίοδο που θα επιλεγώ, θα πρέπει να το γνωστοποιήσω εγγράφως στην ΕΑΑΣ με σχετική αίτηση (είτε ιδιόχειρα είτε με FAX ή με Email) τουλάχιστον δέκα (10) ημέρες πριν την έναρξη της εν λόγω παραθεριστικής Σειράς ώστε **ΝΑ ΜΗ ΧΡΕΩΘΩ ΜΟΡΙΑ**. Σε αντίθετη περίπτωση **ΘΑ ΘΕΩΡΕΙΤΑΙ ΟΤΙ ΠΑΡΑΘΕΡΙΣΑ** και τα **ΜΟΡΙΑ ΘΑ ΧΡΕΩΘΟΥΝ ΚΑΝΟΝΙΚΑ**.

ΠΙΝΑΚΑΣ 1  
ΣΕΙΡΩΝ ΠΑΡΑΘΕΡΙΣΜΟΥ ΣΤΑ ΚΑΑΥ ΑΓ. ΑΝΔΡΕΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2017

ΣΕΙΡΕΣ	ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΠΟ - ΕΩΣ	ΗΜΕΡΕΣ ΠΑΡΑΘΕΡΙΣΜΟΥ	ΔΙΑΤΙΘΕΜΕΝΑ ΟΙΚΗΜΑΤΑ ΓΙΑ ΜΕΛΗ ΕΑΑΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1 <sup>η</sup>	11/5 - 23/5	13	130	Στα ΚΑΑΥ των Σχηματισμών, ο αριθμός των διατιθέμενων θέσεων στα Παραρτήματα της ΕΑΑΣ, καθορίζεται από τους Σχηματισμούς της περιοχής ευθύνης των οποίων εδρεύουν.
2 <sup>η</sup>	25/5 - 6/6	13	130	
3 <sup>η</sup>	8/6 - 20/6	13	29	
4 <sup>η</sup>	22/6 - 4/7	13	29	
5 <sup>η</sup>	6/7 - 19/7	14	24	
6 <sup>η</sup>	21/7 - 2/8	13	24	
7 <sup>η</sup>	4/8 - 16/8	13	37	
8 <sup>η</sup>	18/8 - 29/8	12	37	
9 <sup>η</sup>	31/8 - 12/9	13	37	
10 <sup>η</sup>	14/9 - 26/9	13	130	
11 <sup>η</sup>	28/9 - 10/10	13	130	

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ (29).....Έγγραφα όπως στην 3<sup>η</sup> Σελίδα έχουν επισημανθεί.

**ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΛΗΦΘΕΙ ΥΠΟΨΗ ΟΤΙ :**

1. ΕΑΝ ΚΑΠΟΙΟ ΒΑΣΙΚΟ ΣΤΟΙΧΕΙΟ ΔΕΝ ΑΝΑΓΡΑΦΕΙ, Η ΑΙΤΗΣΗ ΘΑ ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ.

(Βασικά Στοιχεία είναι εκείνα με ένα Αστεράκι ( \* )

2. ΕΑΝ ΚΑΠΟΙΟ ΣΤΟΙΧΕΙΟ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΜΟΡΙΩΝ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΑΝΑΓΡΑΦΕΙ ΘΑ ΛΑΜΒΑΝΕΤΑΙ ΥΠΟΨΗ ΤΟ ΔΥΣΜΕΝΕΣΤΕΡΟ.

[Στοιχεία Υπολογισμού Μορίων είναι εκείνα με δύο Αστεράκια ( \*\* )]

**ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΑΠΟ ΤΟ ΤΟΠΙΚΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ.**

(Συμπληρώνεται μόνο όταν η αίτηση υποβληθεί μέσω Παραρτήματος)

Ο ΤΟΠΙΚΟΣ ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ

Ο/Η

Δηλών/ούσα - Αιτών/ούσα

Ημερ/νία : .....

**ΑΠΟΦΑΣΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ (30)**

1. Η Αίτηση είναι  Εμπρόθεσμη  Εκπρόθεσμη (31)

2. Δικαίωμα Υποβολής Αίτησης : (32)  ΝΑΙ  ΟΧΙ

3. Ορθότητα Αίτησης (Ελλιπή Στοιχεία): (33)  ΔΕΚΤΗ  ΜΗ ΔΕΚΤΗ

4. Αριθμός Δικαιουμένων Τέκνων : (34)

5. Αναπηρία 100% ή Α.Μ.Ε.Α. : (35)  ΝΑΙ  ΟΧΙ

6 Γονέας Μονογονεϊκής Οικογένειας: (36)  ΝΑΙ  ΟΧΙ

7. Απαιτείται Λουτροθεραπεία: (37)  ΝΑΙ  ΟΧΙ

8. Ορθότητα επιλογής των περιόδων : (38)  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ (39)

Ημερ/νία : .....

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΤΑ ΜΕΛΗ

**ΣΧΟΛΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ**

**ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ Κ.Α.Α.Υ..****ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ****(40)****1. Δικαιολογητικά για όλες τις Περιπτώσεις**

- α. Αίτηση (χορηγείται από τα Γραφεία της Ε.Α.Α.Σ. ή από την Ιστοσελίδα της ΕΑΑΣ).
- β. Φωτοαντίγραφο της Ταυτότητας της Ε.Α.Α.Σ. (Υποχρεωτική η επίδειξη της πρωτότυπης).....
- γ. Φ/Α Ενός (1) Λογαριασμού ΔΕΚΟ (ΔΕΗ, ΕΥΔΑΠ κ.λπ.) ή Τηλεφωνίας στο όνομά του Αιτούντος που έχει εκδοθεί το 2016 -17 όπου να φαίνεται η Μόνιμη Διεύθυνσή. (Υποχρεωτική η επίδειξη του πρωτότυπου κατά την κατάθεση αίτησης).....

**2. Επιπλέον Δικαιολογητικά κατά Περίπτωση.****α. Για τα δηλούμενα Τέκνα.:****(1). Για όλα τέκνα:**

- Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης .....

**(2). Επιπλέον δικαιολογητικά για τέκνα άνω των 18 ετών και μέχρι 25 που είναι άγαμα, σπουδάζουν ή είναι άνεργα με την προϋπόθεση να είναι προστατευόμενα:****Για τα Σπουδάζοντα Τέκνα :**

- Πρόσφατη Βεβαίωση της Σχολής που σπουδάζουν ή Φ/Α της Φοιτητ. Ταυτότητας όπου να φαίνεται η Σχολή και η ημερομηνία έκδοσης θεωρημένη από ΚΕΠ. ....

**Για τα Άνεργα Τέκνα :**

- Φ/Α και των δυο όψεων του Δελτίου Ανεργίας. Σε περίπτωση λήξεως επισυνάπτεται το πρόσφατο Τριμηνιαίο Αποδεικτικό Ανανέωσης από ΟΑΕΔ (Εκδίδεται ηλεκτρονικά). ....
- Φ/Α του Εκκαθαριστικού Φορολογικού Σημειώματος για το οικονομικό έτος 2015, θεωρημένο από Κ.Ε.Π., για απόδειξη του αριθμού των προστατευόμενων Τέκνων.....

**γ. Για Χαρακτηρισμό ως ΑΜΕΑ του αιτούντος ή της Συζύγου του ή του τέκνου του.**

- Φ/Α του Έγκυρου Πιστοποιητικού καταστάσεως ΑΜΕΑ από το αρμόδιο ΚΕ.Π.Α (Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας), θεωρημένο από Κ.Ε.Π., ή Φ/Α του Έγκυρου Πιστοποιητικού Καταστάσεως ΑΜΕΑ από την ΑΣΥΕ (Ανωτάτης Υγειονομικής Επιτροπής Στρατού) που να φαίνεται υποχρεωτικά το ποσοστό αναπηρίας και ότι χρειάζεται την Βοήθεια Ετέρου Προσώπου.....

**Διευκρινίζεται ότι ως άτομα με Ειδικές Ανάγκες (ΑΜΕΑ) ορίζονται τα άτομα που δε μπορούν να εξασφαλίσουν μόνα τους όλες ή ένα μέρος από τις ανάγκες μιας φυσιολογικής ατομικής και κοινωνικής ζωής, λόγω κάποιας εκ γενετής ή επίκτητης σωματικής, διανοητικής ή ψυχικής βλάβης και να έχουν (αυτοί μόνο) ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω. ( Αριθμ ΦΕΚ 1139 Β).**

**δ. Για Λουτροθεραπεία**

- Γνωμάτευσης εντός του Τρέχοντος Έτους από Στρατιωτικό Νοσοκομείο, θεωρημένης από τον Διευθυντή (ή Υποδιευθυντή) του Νοσοκομείου, όπου να αναγράφεται ότι συνιστάται **ΛΟΥΤΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑ** για βελτίωση της Υγείας του.....

**ε. Για Μονογονεϊκή Οικογένεια**

Οποιοδήποτε δικαιολογητικό από αρμόδια Δημόσια Αρχή της ημεδαπής ή αλλοδαπής από το οποίο να προκύπτει η ιδιότητα του Γονέα Μονογονεϊκής Οικογένειας και συγκεκριμένα :

**(1). Περίπτωση Χηρείας του Μονογονέα :**

- Πιστοποιητικό από το οποίο να προκύπτει η Κατάσταση της Χηρείας.....

**(2). Περίπτωση Διαζυγίου ή Ακύρωσης του Γάμου :**

- Αντίγραφο Δικαστικής Απόφασης με την οποία ανατέθηκε η άσκηση της επιμέλειας σε έναν εκ των Διαζευγμένων.....

**(3). Περίπτωση της Άγαμης Μητέρας με Ανήλικο Τέκνο :**

- Πιστοποιητικού Οικογενειακής Κατάστασης.....

**στ. Για Πολύτεκνη Οικογένεια.**

- Πιστοποιητικό Οικογενειακής Καταστάσεως .....   
*Πολύτεκνες θεωρούνται όσοι έχουν τέσσερα τέκνα έως 18 ετών και έως 24 για τους φοιτούντες σε Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα.*

**ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ**

- (1). Αναγράφεται η «**ΕΑΑΣ**» ή το οικείο Παράρτημα ανάλογα με τόπο Διαμονής.
- (2). Συμπληρώνεται από την Επιτροπή όπου αναγράφεται ο «**Αριθ. Πρωτοκόλλου**» που λαμβάνει η Αίτηση καθώς και η «**Ημερομηνία Υποβολής**».
- (3). Αναγράφεται ο «**ΑΡΙΘ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Ε.Α.Α.Σ.**» του αιτούντος..
- (4). Αναγράφεται ο «**Α.Μ.**» του αιτούντος όταν ήταν στην ενέργεια.
- (5). Αναγράφεται το «**Όνομα**» (*Όχι το Υποκοριστικό*) με κεφαλαία γράμματα όπως αναγράφεται στην Αστυνομική Ταυτότητα.
- (6). Αναγράφεται μόνο ο «**Αριθμός Αστυνομικής Ταυτότητας**» του αιτούντος π.χ. **ΑΒ.123456**.
- (7). Επισημαίνεται με **X** το «**ΝΑΙ**» εάν ο αιτών έχει τον ΤΙΤΛΟ του ΕΠΙΤΙΜΟΥ.
- (8). Αναγράφεται το «**Έτος Αποστρατείας**» του αιτούντος π.χ. 2014.
- (9). Διαγράφεται η «**Οικογενειακή Κατάσταση**» που αντιστοιχεί στον Αιτούντα. Π.χ. Εάν είναι «Έγγαμος» την λέξη *Έγγαμος/η* εάν είναι «Χήρος» την λέξη *Χήρος/α* κ.λπ.
- (10). Αναγράφεται η «**Σχολή**» ή ο τρόπος «**Εισαγωγής**» του αιτούντος στην Υπηρεσία με κεφαλαία, π.χ. οι προερχόμενοι από την Σχολή Ευελπίδων αναγράφουν «**ΣΣΕ**», οι προερχόμενοι από την Σχολή Αξιωματικών Σωμάτων αναγράφουν «**ΣΣΑΣ**», οι εισελθόντες κατόπιν Διαγωνισμού αναγράφουν «**ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ**», οι προερχόμενοι εξ Υπαξιωματικών οι οποίοι έχουν αποφοιτήσει από την ΣΜΥ αναγράφουν «**ΣΜΥ**», κ.λπ.. Στην περίπτωση που ο Αιτών είναι Μέλος της Οικογενείας θανόντος Αξκού ε.α. τίθεται Παύλα (-).
- (11). Αναγράφεται η «**ΤΑΞΗ**» του αιτούντος. π.χ. **1975**.
- (12). Αναγράφεται ο αριθμός των δικαιούμενων παραθερισμού ΝΟΜΙΜΩΝ τέκνων. Ως δικαιούμενα τέκνα θεωρούνται εκείνα που είναι μέχρι 18 ετών ή μέχρι 25 εφόσον είναι άγαμα και σπουδάζουν ή είναι άγαμα και άνεργα με την προϋπόθεση να αποτελούν προστατευόμενα μέλη. **ΠΡΟΣΟΧΗ ΤΑ ΕΓΓΟΝΙΑ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΤΕΚΝΑ**
- (13). Στις θέσεις (14), (15), (16) και (17) αναγράφονται (*Υποχρεωτικά*) τα Στοιχεία Διαμονής του αιτούντος στις αντίστοιχες ζητούμενες θέσεις. Τα Στοιχεία αυτά θα Πιστοποιούνται από το Φ/Α ενός (1) Λογαριασμού ΔΕΚΟ (*ΔΕΗ, ΕΥΔΑΠ κ.λπ.*) ή Τηλεφωνίας που έχει εκδοθεί το 2015 -16 και είναι στο Όνομά του Αιτούντος. Εάν δεν υπάρχει «**Οδός**» και «**Αριθμός**» στο αντίστοιχο πεδίο τίθεται Παύλα (-).
- (18) & (19). Αναγράφονται οι Αριθμοί των τηλεφώνων του αιτούντος, «**Σταθερού**» και «**Κινητού**» στα αντίστοιχα πεδία.
- (20). Αναγράφεται το Email που τυχόν υπάρχει.
- (21). Αναγράφεται εάν στο κινητό που έχει δηλωθεί υπάρχει σύνδεση με **VIBER**.
- (22) Επισημαίνεται με **X** το «**ΝΑΙ**» εάν ο ίδιος ή κάποιος Μέλος της οικογενείας έχει χαρακτηριστεί ως **Α.Μ.Ε.Α.**. Με τον όρο «**Α.Μ.Ε.Α.**» εννοούμε το άτομο εκείνο που δε μπορεί να εξασφαλίσει μόνο του όλες ή ένα μέρος από τις ανάγκες μιας φυσιολογικής ατομικής και κοινωνικής ζωής, λόγω κάποιας εκ γενετής ή επίκτητης σωματικής, διανοητικής ή ψυχικής βλάβης και έχει (αυτοί μόνο) ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω. ( Αριθμ ΦΕΚ 1139 Β) .
- (23). Εάν δηλωθεί ο χαρακτηρισμός Α.Μ.Ε.Α. διαγράφεται το «Μέλος της Οικογενείας» που έχει την εν λόγω ιδιότητα. Δηλαδή εάν έχει τον χαρακτηρισμό ο «Ίδιος» ο αιτών διαγράφεται η λέξη «**Ίδιος**» εάν είναι η «Σύζυγος» η λέξη «**Σύζυγος**» κ.λπ.
- (24). Εάν δηλωθεί ο χαρακτηρισμός Α.Μ.Ε.Α., αναγράφεται το ποσοστό της αναπηρίας αυτού που έχει τον χαρακτηρισμό.
- (25). Επισημαίνεται με **X** το «**ΝΑΙ**» εάν ο Ίδιος ο αιτών, είναι **Γονέας Μονογονεϊκή Οικογένεια**. Με τον όρο «**Μονογονεϊκή Οικογένεια**» εννοούμε την οικογένεια, στην οποία υπάρχουν παιδιά κάτω των 18 ετών που έχουν μόνο έναν γονέα, είτε γιατί ο άλλος γονέας απεβίωσε, είτε λόγω διαζυγίου ή γιατί ο γονέας έχει τέκνο αλλά δεν είναι έγγαμος (εδώ περιλαμβάνονται και τα υιοθετημένα).
- (26). Επισημαίνεται με **X** το «**ΝΑΙ**» εάν ο **Ίδιος και ΜΟΝΟ** έχει ανάγκη **ΛΟΥΤΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ**. Για να ισχύει αυτό απαιτείται **Γνωμάτευσης εντός του τρέχοντος έτους** από Στρατιωτικό Νοσοκομείο, θεωρημένης από τον Διευθυντή (ή Υποδιευθυντή) του Νοσοκομείου, στην οποία να αναγράφεται ότι συνιστάται **ΛΟΥΤΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑ** για τη βελτίωση της υγείας του.

- (27). Δηλώνονται οι «Σειρές Προτίμησης» για το τρέχον έτος όπως αναλυτικά περιγράφονται στις «Διευκρινήσεις για την Συμπλήρωση Επιλογών» της 1<sup>ης</sup> Σελίδας.

**ΕΙΝΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΝΑ ΕΠΙΛΕΓΟΥΝ ΠΕΝΤΕ (5) ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΕΣ «Σειρές Προτίμησης» ΚΑΙ ΟΧΙ ΜΙΑ (1) ή ΔΥΟ (2) ή ΤΡΕΙΣ (3) ή ΤΕΣΣΕΡΙΣ (4).**

Σε περίπτωση που για λόγους Οικογενειακού Προγραμματισμού επιθυμείτε να επιλέξετε κάτω από πέντε (5), τότε με την αίτηση αυτή **ΔΗΛΩΝΕΤΕ ΥΠΕΥΘΥΝΑ** ότι σε περίπτωση που **ΔΕΝ ΕΠΙΛΕΓΕΙΤΕ ΓΙΑ ΠΑΡΑΘΕΡΙΣΜΟ ΤΟ ΕΤΟΣ 2017**, αναγνωρίζετε ότι αυτό θα οφείλεται μεταξύ των άλλων και στο γεγονός της μη δήλωσης πέντε (5) «Σειρών Προτίμησης».

- (28). Στον χώρο αυτόν ο Αιτών έχει το δικαίωμα να Δηλώσει την επιθυμία Παραθερισμού σε **ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΑΛΛΗ ΣΕΙΡΑ**, ώστε όταν τα Μόριά του δεν επιτρέπουν την επιλογήν του σε μια από τις δηλούμενες, να υπάρχει η πιθανότητα να επιτραπεί ο παραθερισμός του σε κάποια άλλη, την οποία δεν έχει επιλέξει. Για τον σκοπό αυτό επισημαίνεται με **X** το «**ΝΑΙ**» εάν ο αιτών επιθυμεί αυτή την επιλογή.
- (29). Αναγράφεται Αριθμητικά το Σύνολο των Εγγράφων που συνοδεύουν την Αίτηση και **έχουν επισημανθεί στο ειδικό πλαίσιο στην 3<sup>η</sup> Σελίδα.**

#### **ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ**

- (30). Σε αυτό τον χώρο η Επιτροπή **ΜΕ ΚΟΚΚΙΝΗ ΜΕΛΑΝΙ** καταγράφει τις αποφάσεις τις μετά τον έλεγχο των δικαιολογητικών που θα προσκομισθούν από τους αιτούντες, κατά την κατάθεση της αίτησης.
- (31). Η Επιτροπή ελέγχει εάν η αίτηση υποβλήθηκε μέσα στον προβλεπόμενο χρόνο και ανάλογα κυκλώνει με κόκκινη μελάνη την αντίστοιχη λέξη «**Εμπρόθεσμη**» ή «**Εκπρόθεσμη**»
- (32). Η Επιτροπή ελέγχει τον τόπο διαμονής αφού λάβει υπόψη της ότι, δικαίωμα παραθερισμού έχουν οι διαμένοντες στους Νομούς που εξυπηρετούνται από τα Παραρτήματα **ΝΑΥΠΛΙΟΥ, ΤΡΙΠΟΛΕΩΣ, ΑΤΤΙΚΗΣ, ΠΑΤΡΑΣ, ΠΥΡΓΟΥ, ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ, ΣΑΛΑΜΙΝΑΣ, ΡΕΘΥΜΝΟΥ, ΣΠΑΡΤΗΣ, ΚΟΡΙΝΘΟΥ, ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ, ΣΥΡΟΥ, ΧΑΛΚΙΔΟΣ,** και **ΧΑΝΙΩΝ** δηλαδή στους Νομούς Αργολίδας, Αρκαδίας, Αττικής, Αχαΐας, Αιτωλοακαρνανίας, Φωκίδας, Ηλείας, Ηρακλείου, Λασιθίου, Ρεθύμνου, Λακωνίας, Κορινθίας, Μεσσηνίας, Κυκλάδων, Ευβοίας και Χανίων με την διαφορά ότι οι διαμένοντες στον Νομό Αττικής, στην πόλη της Σπάρτης, της Τρίπολης, της Λειβαδιάς, της Αράχωβας και της Τρίπολης, δικαιούνται παραθερισμό σε όλες τις παραθεριστικές περιόδους ενώ οι υπόλοιποι που διαμένουν σε παραθαλάσσιες πόλεις θα επιλέγουν υποχρεωτικά και θα τοποθετούνται την 1<sup>η</sup>, 2<sup>η</sup>, 10<sup>η</sup> και 11<sup>η</sup> σειρά και ανάλογα διαγράφεται το «**ΝΑΙ**» εάν ο αιτών έχει δικαίωμα και «**ΟΧΙ**» εάν δεν έχει.
- (33). Ελέγχεται από την Επιτροπή, εάν ο αιτών έχει αναγράψει στην αίτηση όλα τα υποχρεωτικά στοιχεία [*είναι αυτά που έχουν αστερίσκο ( \* )*]. Σε περίπτωση που κάποιο δεν αναγράφεται, η αίτηση δεν γίνεται δεκτή. Συνεπώς η επιτροπή διαγράφει ανάλογα το «**ΔΕΚΤΗ**» ή το «**ΜΗ ΔΕΚΤΗ**».
- (34). Η Επιτροπή από τα υποβαλλόμενα δικαιολογητικά, ελέγχει τον αριθμό των τέκνων και στο παραπλεύρως κενό χώρο αναγράφει **τον αριθμό των τέκνων που εγκρίνει**. Η αναγραφή του αριθμού των τέκνων από την Επιτροπή είναι υποχρεωτική ασχέτως εάν ταυτίζεται με τον αριθμό που ο αιτών έχει δηλώσει στην αίτηση.
- (35). (36). (37). Η Επιτροπή, από τα υποβαλλόμενα δικαιολογητικά, ελέγχει εάν ο αιτών εμπίπτει σε αυτές της κατηγορίες και ανάλογα διαγράφει το «**ΝΑΙ**» ή το «**ΟΧΙ**».
- (38). Ελέγχεται από την Επιτροπή, εάν ο αιτών έχει ορθά επιλέξει τις δικαιούμενες παραθεριστικές περιόδους. Εάν εντοπίσει κάποιο λάθος στην επιλογή, προβαίνει στην διαγραφή του λάθους. Δηλαδή εάν π.χ. ο αιτών διαμένει μόνιμα στην Καλαμάτα και έχει επιλέξει την 1<sup>η</sup>, 2<sup>η</sup> και 5<sup>η</sup> παραθεριστική περίοδο, διαγράφει την 5<sup>η</sup> περίοδο. Σε περίπτωση που η επιλογή που έχει γίνει είναι λάθος, είναι και μοναδική τότε η **αίτηση απορρίπτεται**.  
 Η ΔΙΑΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΛΑΘΟΥΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΓΙΝΕΤΑΙ ΜΕ X ΣΤΟ ΣΗΜΕΙΟ ΤΗΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΜΕ ΚΟΚΚΙΝΟ ΜΕΛΑΝΙ. [  3<sup>η</sup> ]. Περιττό να τονιστεί ότι η επιτροπή ανάλογα διαγράφει το «**ΝΑΙ**» ή το «**ΟΧΙ**»
- (39). Υπογράφουν όλα τα μέλη της Επιτροπής κάτω από τις καθοριζόμενες θέσεις .
- (40). Επισημαίνονται από τον αιτούντα όλα τα έγγραφα που κατατίθενται. Η επισήμανση γίνεται με «τσεκάρισμά» του ειδικού πλαισίου που υπάρχει στο ύψος του κάθε δικαιολογητικού. π.χ.