



Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 Ν.2690/1999)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών

Περιγραφή αιτήματος: «ΕΓΓΡΑΦΗ ΝΗΠΙΟΥ» «ΕΓΓΡΑΦΗ ΒΡΕΦΟΥΣ»

Προς ⁽¹⁾ :	ΔΗΜΟΣ ΚΟΖΑΝΗΣ ΤΜΗΜΑ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ και ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΑΙΤΗΣΗΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Αριθμός Δ.Τ. ή Άδειας Παραμονής:		Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :	
Τόπος Κατοικίας, Τ.Κ.:		Οδός, Αριθμός:	
Τηλέφωνο Οικίας:		Τηλέφωνο Εργασίας:	
Τηλέφωνο Κινητό:		E-mail	
Επάγγελμα:		Ασφαλιστικός Φορέας:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΕΥΤΕΡΟΥ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Ο – Η Όνομα:		: Επώνυμο:	
Αριθμός Δ.Τ. ή Άδειας Παραμονής:		Διεύθυνση Κατοικίας:	
Επάγγελμα:		Τηλέφωνα επικοινωνίας:	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽⁴⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Όλα τα στοιχεία που προσκομίζω είναι αληθή
- Επιτρέπω στην Υπηρεσία Παιδικών Σταθμών να ζητήσει αυτεπάγγελα το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
- Έλαβα γνώση για την κλίμακα και την καταβολή των τροφείων
- Έλαβα γνώση για την ώρα προσέλευσης και αναχώρησης του παιδιού (7.00- 09:00 π. και έως 3:45 μ.μ. αντίστοιχα),
- Ο συνολικός αριθμός των ανήλικων παιδιών μου είναι:
- Η οικογένεια μου είναι μονογονεϊκή ΝΑΙ ΟΧΙ
- Δεν έχω προβεί σε διακοπή άσκησης επιτηδεύματος (σε περίπτωση Ελεύθερων Επαγγελματιών)
- Δεν έχω προβεί σε διακοπή άσκησης επιτηδεύματος (σε περίπτωση εταίρου Ο.Ε. ή Ε.Ε. ή Ε.Π.Ε.)
- Δήλωση ποσοστού αναπηρίας άνω 67% σύμφωνα με τη βεβαίωση Κ.Ε.Π.Α
- Δήλωση του δηλωθέν οικογενειακού εισοδήματος σύμφωνα με το εκκαθαριστικό σημείωμα του τελευταίου έτους

ΔΗΛΩΘΕΝ ΕΙΣΟΔΗΜΑ	πατέρα:	Μητέρα:	ΣΥΝΟΛΙΚΟ:
------------------	---------	---------	-----------

10 Τα στοιχεία του παιδιού προς εγγραφή στον Παιδικό Σταθμό είναι:

α/α	Όνομα	Επώνυμο	Ημερομηνία Γέννησης	Εγγραφή	1 ^η Επιλογή	2 ^η Επιλογή
1 ^ο				<input type="checkbox"/>		

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση. (2) Αναγράφεται ολογράφως. 3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΣΥΝΟΔΕΥΟΥΝ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΠΑΤΕΡΑΣ	ΜΗΤΕΡΑ
ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ		
1. Αστυνομική Ταυτότητα ή Αντίγραφο διαβατηρίου/ Άδεια νόμιμης παραμονής στη χώρα		
2. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης (Αυτεπάγγελτη αναζήτηση από την Υπηρεσία)		
3. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας ή Λογαριασμός ΔΕΗ, ΔΕΥΑΚ, ΟΤΕ		
4. Κατάσταση υγείας παιδιού –πιστοποιητικό υγείας υπογεγραμμένο από παιδίατρο (δίνεται από την υπηρεσία)-αντίγραφο του βιβλιαρίου υγείας(σελίδες εμβολίων)		
5. Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος του τελευταίου Έτους		*Μοριοδότηση:
ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ		
Δημόσιος Τομέας/Τοπική Αυτοδιοίκηση ή ΝΠΔΔ αυτών		*Μοριοδότηση:
1. Πρόσφατη βεβαίωση εργασίας (τακτικοί, αορίστου και ορισμένου χρόνου)		
2. Αντίγραφο ενσήμων (ορισμένου χρόνου)		
Ιδιωτικός Τομέας		*Μοριοδότηση:
1. Βεβαίωση εργασίας από τον εργοδότη		
2. Αντίγραφο ενσήμων ή εργάσιμο		
Ελεύθεροι Επαγγελματίες		*Μοριοδότηση:
1. Αντίγραφο της Δήλωσης Έναρξης Επιτηδεύματος στη ΔΟΥ		
2. Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα		
Εταίροι σε Ο.Ε. ή Ε.Ε. ή Μονοπρόσωπη Ε.Π.Ε.		*Μοριοδότηση:
1. Καταστατικό και τυχόν μεταβολές		
2. Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα		
Αυτοαπασχολούμενοι στον πρωτογενή τομέα		*Μοριοδότηση:
1. Βεβαίωση ασφάλισης από τον Ο.Γ.Α. (για το προηγούμενο έτος)		
Ανεργοί		*Μοριοδότηση:
1. Βεβαίωση ανεργίας ή αντίγραφο δελτίου ανεργίας σε ισχύ		
ΕΙΔΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΝΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ		
Δικαιολογητικά που αφορούν οικογενειακή κατάσταση		*Μοριοδότηση:
1. Αντίγραφο διαζευκτηρίου		
2. Αντίγραφο αίτησης διαζυγίου		
3. Βεβαίωση μεταβολής ατομικών στοιχείων της Δ.Ο.Υ.		
4. Δικαστική απόφαση για την επιμέλεια του παιδιού		
5. Ληξιαρχική πράξη θανάτου αποβιώσαντα γονέα		
6. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1559/1986 σε περίπτωση διάστασης γονέων		
Δικαιολογητικά επιπλέον περιπτώσεων		*Μοριοδότηση:
1. Βεβαίωση γραμματείας σχολής τελευταίου εξαμήνου (για γονείς φοιτητές)		
2. Βεβαίωση από το Στρατό (για γονέα στρατιώτη)		
3. Βεβαίωση Κ.Ε.Π.Α. (67% και άνω) ή βεβαίωση από Δημόσιο Νοσοκομείο		

* Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία

Κοζάνη,/...../.....

Ο/Η Αιτών/ούσα