

**ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ & ΤΩΝ ΜΗΤΕΡΩΝ
ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΕΝΑΡΜΟΝΙΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΖΩΗΣ»**

ΓΕΝΙΚΕΣ ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΕΙΣ - ΟΔΗΓΙΕΣ

Η Αίτηση Συμμετοχής των ενδιαφερομένων γυναικών, θα ξεκινήσει να διατίθεται **ΜΟΝΟ ΣΕ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ** στις ιστοσελίδες της Ε.Ε.Τ.Α.Α (www.eetaa.gr και www.eetaa1.gr/index1.html), της ΚΕΔΕ (www.kedke.gr) και του ΕΠΑΝΑΔ (www.epanad.gov.gr), από τις **25/7/2013**.

Η «Αίτηση συμμετοχής – Δήλωση» μπορεί να υποβάλλεται το χρονικό διάστημα από τις **25/7/2013** έως τις **2/8/2013** και **ΜΟΝΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΑ**. Καταληκτική ημερομηνία για την υποβολή των Αιτήσεων, συνοδευόμενων από τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, ορίζεται η **2/8/2013** και ώρα **14:00** βάσει απόδειξης ταχυδρομείου ή Εταιρίας ταχυμεταφοράς (courier).

Προσοχή:

- 1) Η έγκαιρη υποβολή θα αποδεικνύεται μόνο από τη σφραγίδα του ταχυδρομείου ή το αποδεικτικό της Εταιρίας ταχυμεταφοράς (courier). Αιτήσεις ή/και δικαιολογητικά που κατατίθενται ή παραλαμβάνονται μετά τις 2/8/2013, δεν λαμβάνονται υπόψη.
Εκπρόθεσμες Αιτήσεις που θα υποβληθούν με οποιοδήποτε τρόπο μετά την παραπάνω ημερομηνία και ώρα θα απορρίπτονται ως εκπρόθεσμες, δεν θα αξιολογούνται και θα επιστρέφονται.
- 2) Σε περίπτωση υποβολής παραπάνω από μιας αίτησης από οποιαδήποτε αιτούσα, θα λαμβάνεται υπόψη μόνο η πρώτη υποβληθείσα και πρωτοκολλημένη αίτηση.

Η «Αίτηση συμμετοχής – Δήλωση» θα πρέπει να αποστέλλεται σε φάκελο στον οποίο εξωτερικά θα πρέπει υποχρεωτικά να αναγράφεται η ένδειξη «ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ ΕΝΑΡΜΟΝΙΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΖΩΗΣ», στα Γραφεία της Ε.Ε.Τ.Α.Α Α.Ε στις ακόλουθες Διευθύνσεις αντίστοιχα με τη γεωγραφική προέλευση των αιτουσών μητέρων, ως ακολούθως :

Γραφεία ΕΕΤΑΑ	Γεωγραφική Προέλευση αιτούντων
ΓΡΑΦΕΙΑ ΑΘΗΝΩΝ Μυλλέρου 73-77, Τ.Κ. 10436, Αθήνα	ΑΤΤΙΚΗΣ, ΚΡΗΤΗΣ, ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ, ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ, ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ, ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ, ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Πολυτεχνείου 39, 7ος όροφος - 54626, Θεσσαλονίκη	ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ Αλ. Παπαναστασίου 33, 5ος όροφος - 41222, Λάρισα	ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ, ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ, ΗΠΕΙΡΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ

Στην «Αίτηση Συμμετοχής – Δήλωση» τους, οι ενδιαφερόμενες έχουν δικαίωμα δήλωσης έως και τεσσάρων (4) εναλλακτικών επιλογών Σταθμών-Δομών, με σειρά προτεραιότητας, για εγγραφή του τέκνου τους σε Δομές της προτίμησής τους και έως δύο (2) εναλλακτικές επιλογές ΚΛΑΠ / ΚΛΑΠ - ΜΕΑ σε επίπεδο Δήμου.

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ έχουν

- Γυναίκες - μητέρες αλλά και
- άνδρες στους οποίους έχει παραχωρηθεί με δικαστική απόφαση η επιμέλεια των παιδιών τους και εκείνοι που βρίσκονται σε χηρεία.
- οι ενδιαφερόμενες που έχουν οικογενειακό εισόδημα, το οποίο δεν υπερβαίνει τις 30.000 € για μητέρες που έχουν έως 2 παιδιά, 35.000€ για μητέρες που έχουν 3 ή τέσσερα παιδιά και 40.000 για μητέρες που έχουν από 5 παιδιά και άνω.

ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ

Για τον υπολογισμό του **ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ** θα υπολογίζονται

α) το ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΔΗΛΩΘΕΝ ΕΙΣΟΔΗΜΑ του υπόχρεου και της συζύγου και

β) από το σύνολο των αυτοτελώς φορολογηθέντων εισοδημάτων (υπόχρεου και συζύγου) θα υπολογίζονται οι ΚΩΔΙΚΟΙ:

- **431 & 432** (καθαρά κέρδη συμμετοχής σε ημεδαπές Ο.Ε. και Ε.Ε. ή κοινωνίες αστικού δικαίου ή αστικές κερδοσκοπικές ή μη εταιρίες ή συμμετοχικές ή αφανείς εταιρίες ή κοινοπραξίες) **και οι**
- **659 & 660** (αμοιβές και μισθοί μελών Δ.Σ. ανώνυμης εταιρίας που έγινε παρακράτηση φόρου 35%, αποζημίωση ν.2112/1920, ωφέλεια από πώληση εταιρικού μεριδίου, μερίσματα ημεδαπών Α.Ε., κέρδη που διανέμουν ημεδαπές ΕΠΕ και συνεταιρισμοί, μερίσματα από αλλοδαπές ανώνυμες εταιρίες, αλλοδαπές ΕΠΕ, εισόδημα από REPOS, συντάξεις αλλοδαπής προέλευσης, κέρδη από πώληση μετοχών, μερίσματα ημεδαπών και αλλοδαπών ναυτιλιακών εταιριών, τόκοι καταθέσεων τραπεζών-έντοκων γραμματίων & ομολόγων του Δημοσίου-τόκοι από ομολογίες& ομολογιακών δανείων)

ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΕΣ ΔΕΝ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΕΙΝΑΙ :

α. ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΙ

β. ΑΕΡΓΟΙ (αυτοί που δεν έχουν εργαστεί ποτέ ή που εργάζονται χωρίς ένσημα και δεν δηλώνεται η εργασία τους, φοιτητές, γυναίκες σύζυγοι που εργάζονται στις επιχειρήσεις των ανδρών τους χωρίς ένσημα)

γ. ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ Ο.Τ.Α. (ΜΟΝΙΜΟΙ & ΑΟΡΙΣΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ) Α΄ ΚΑΙ Β΄ ΒΑΘΜΟΥ (π.χ. υπάλληλοι Δήμων, Περιφέρειας κ.α.)

δ. ΔΗΜΟΣΙΟΙ ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ (ΤΑΚΤΙΚΟΙ: ΜΟΝΙΜΟΙ & ΑΟΡΙΣΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ (π.χ. στρατιωτικοί 5ετούς ή άλλης θητείας, πυροσβέστες, αστυνομικοί κ.α.) (Όπου ανακύπτει ερώτημα για την υπαγωγή των υπαλλήλων σ' αυτές τις κατηγορίες, απαιτείται η σχετική βεβαίωση του εργοδότη για την νομική υπόσταση του φορέα του, εφόσον αυτός δεν αναγράφεται στο "Μητρώο Υπηρεσιών και Φορέων της Ελληνικής Διοίκησης").

(http://www.ydmed.gov.gr/wpcontent/uploads/20130423_mhtrwo_forewn_2013.pdf)

ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΗ ΓΙΑ ΜΗΤΕΡΕΣ ΜΕ ΑΜΕΑ ΤΕΚΝΑ (που κάνουν αίτηση για αυτά)

Οι μητέρες που έχουν παιδί ΑΜΕΑ και κάνουν αίτηση για αυτό το παιδί σε δομή χωρίς τμήμα ΑΜΕΑ θα πρέπει να προσκομίσουν με την αίτησή τους επίσημο έγγραφο από τη συγκεκριμένη δομή που να δηλώνει ότι δέχεται να φιλοξενήσει το ΑΜΕΑ τέκνο τους Η μη προσκόμιση του εγγράφου της δομής, θα αποτελεί λόγο απόρριψης της αίτησης.

ΑΙΤΗΣΗ - ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΣΗΣ

Η Αίτηση θα πρέπει να συμπληρώνεται από την αιτούσα μητέρα και να φέρει την ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΤΗΣ.

ΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ που συνοδεύουν την αίτηση θα πρέπει να είναι **ΠΡΩΤΟΤΥΠΑ** ή **ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΑ ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ** (από ΚΕΠ ή Αστυνομικό Τμήμα) Σε περίπτωση που είναι απλές φωτοτυπίες (που θα είναι απαραίτητως σε ισχύ τη στιγμή της κατάθεσης της αίτησης) θα πρέπει να συνοδεύονται από τη σχετική **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** (υπόδειγμα Υπεύθυνης Δήλωσης – Παράρτημα Νο 2) στην οποία θα πιστοποιείται και το γνήσιο της υπογραφής της αιτούσας μητέρας (από ΚΕΠ ή Αστυνομικό Τμήμα)

ΟΛΑ ΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ θα πρέπει να έχουν εκδοθεί εντός του τελευταίου τριμήνου εκτός και αν ορίζεται κάτι διαφορετικό στην πρόσκληση (π.χ. η βεβαίωση του εργοδότη θα πρέπει να έχει ημ/νία έκδοσης **ΜΕΤΑ** τις 20/6/13)

ΠΙΝΑΚΑΣ Γ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ/ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
που συνοδεύουν την αίτηση
(ΠΡΩΤΟΤΥΠΑ Ή ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΑ ΚΑΙ ΜΕ ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΕΝΤΟΣ ΤΟΥ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΤΡΙΜΗΝΟΥ)

A/A	ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ	
1.	ΓΙΑ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΑΙΤΟΥΣΕΣ: Αντίγραφο Ταυτότητας ή Διαβατηρίου σε ισχύ Απαιτείται η επίσημη μετάφρασή του (αν δεν είναι με λατινική γραφή)	
2.	Για αλλοδαπές Τρίτων Χωρών: Άδεια Διαμονής σε ισχύ ή αίτηση ανανέωσης άδειας παραμονής ΚΑΙ βεβαίωση του αρμόδιου φορέα για την υποβολή της σχετικής αίτησης ανανέωσης	

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	3.	ΓΙΑ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΑΙΤΟΥΣΕΣ : ΈΓΚΥΡΟ Εκκαθαριστικό Σημείωμα για το οικονομικό έτος 2012 (εισοδήματα 2011) ή Υπεύθυνη Δήλωση της αιτούσας θεωρημένη από τη ΔΟΥ ως "ΕΛΕΓΧΘΗΚΕ" και όχι "ΠΑΡΕΛΗΦΘΗ" που να αναφέρει ότι δεν υποβάλλει δήλωση λόγω χαμηλού ή ανύπαρκτου εισοδήματος μαζί με το εκκαθαριστικό του συζύγου ή την αντίστοιχη υπεύθυνη δήλωση που αφορά το σύζυγο. Στο ποσό του εισοδήματος θα υπολογίζονται α)το φορολογητέο εισόδημα του υπόχρεου και της συζύγου και β) το σύνολο των αυτοτελώς φορολογηθέντων εισοδημάτων (υπόχρεου και συζύγου)	
	4.	ΓΙΑ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΑΙΤΟΥΣΕΣ: Πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης (με ημ/νία έκδοσης μετά την 20 ^η Μαρτίου 2013) όπου να εμφανίζεται απαραίτητων το παιδί για το οποίο γίνεται αίτηση (εάν δεν είναι στην Ελληνική γλώσσα θα πρέπει να συνοδεύεται και από επίσημη μετάφραση από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από συμβεβλημένο με το Δικηγορικό Σύλλογο, μεταφραστικό γραφείο)	
	5.	Για τις διαζευγμένες: Αντίγραφο διαζευκτηρίου εάν αυτό δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.	
	6.	Για όσες τελούν σε διάσταση: Αίτηση διαζυγίου ή ΚΑΙ έντυπο Μ1 (έντυπο μεταβολών στοιχείων ΑΠΟ ΔΟΥ) ή άλλο νόμιμο αποδεικτικό έγγραφο διάστασης	
	7.	Για τις χήρες: Ληξιαρχική πράξη θανάτου συζύγου, εάν αυτό δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης. (ΙΣΧΥΕΙ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΝΔΡΕΣ ΧΗΡΟΥΣ)	
	8.	Για τις ανάδοχες μητέρες: Αντίγραφο Δικαστικής απόφασης ή Οποιοδήποτε αποδεικτικό έγγραφο της Επιτροπείας ανηλικού τέκνου	
	9.	Για τις άγαμες μητέρες : Εκτός από το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης θα πρέπει να προσκομιστεί και η ληξιαρχική πράξη γέννησης του παιδιού εάν αυτό δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.	
	10.	Για τους άνδρες αιτούντες : Δικαστική απόφαση παραχώρησης επιμέλειας	

ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ	α) μισθωτές ΠΡΟΣΟΧΗ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΥΠΟΒΛΗΘΟΥΝ 2 ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (ένα από την κατηγορία 11 και ένα από την κατηγορία 12)		
	11.	Βεβαίωση εργοδότη (με ημ/νία έκδοσης από τις 20/6/13 και μετά) από την οποία να προκύπτει ότι συνεχίζεται η απασχόληση και το είδος της απασχόλησης επιλέξτε με <input checked="" type="checkbox"/> το αντίστοιχο πεδίο ΚΑΙ	ΠΛΗΡΗΣ ΑΟΡΙΣΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ
			ΠΛΗΡΗΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ
			ΜΕΡΙΚΗ ΑΟΡΙΣΤΟΥ ή ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ
			ΠΕΡΙΣΤΑΣΙΑΚΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ (ΕΡΓΟΣΗΜΟ)
12.	Αντίγραφο μηχανογραφημένων ενσήμων του β' ή τουλάχιστον του α' τριμήνου του 2012 ή		
	σχετική βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα ή		
	αντίγραφο της αναγγελίας πρόσληψης της αιτούσας ή		
	αντίγραφο σύμβασης με τον εργοδότη ή		
	εργόσημα τελευταίου τριμήνου μαζί με τις αντίστοιχες αποδείξεις κατάθεσης σε τράπεζα		

ΜΙΣΘΩΤΟΙ - ΠΡΟΣΟΧΗ

- ΟΙ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΙ ή ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΙ ΣΕ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΑ μπορούν να πάρουν μέρος ΜΟΝΟ ως άνεργοι προσκομίζοντας την κάρτα ανεργίας (σε ισχύ) ΚΑΙ το Αντίγραφο της τελευταίας σύμβασης με το Υπ. Παιδείας και γενικότερα με οποιοδήποτε δημόσιο ή ιδιωτικό φορέα, που να φαίνεται η απασχόλησή τους το αμέσως προηγούμενο χρονικό διάστημα.
- ΟΙ ΜΗΤΕΡΕΣ ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΣΕ ΑΔΕΙΑ ΛΟΧΕΙΑΣ πρέπει να υποβάλλουν τη σχετική βεβαίωση από τον αρμόδιο ασφαλιστικό τους φορέα εκτός από τη βεβαίωση του εργοδότη που να δηλώνει τη συνέχιση της εργασίας τους και το είδος της απασχόλησής τους
- ΟΙ ΜΗΤΕΡΕΣ ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΣΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΟΑΕΔ (ΑΔΕΙΑ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ) μπορούν να υποβάλλουν αίτηση μόνο αν προσκομίσουν εκτός από τη Βεβαίωση του εργοδότη που να προκύπτει η συνέχιση της εργασίας τους ΚΑΙ τη σχετική βεβαίωση του ΟΑΕΔ που αναφέρει το χρονικό διάστημα της άδειας

β) αυτοαπασχολούμενες εκτός πρωτογενή τομέα

13.	Αντίγραφο της Δήλωσης Έναρξης Επιτηδεύματος στη ΔΟΥ ή Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα ότι έχουν καταβληθεί οι εισφορές ΚΑΙ	
14.	Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 περί μη διακοπής της άσκησης του επιτηδεύματος	
15.	ΕΤΑΙΡΟΣ ΣΕ Ο.Ε ή Ε.Ε., ή ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, πρέπει να προσκομίσει ΚΑΙ τα 3 δικαιολογητικά	Καταστατικό
		Πιστοποιητικό Πρωτοδικείου περί μη λύσης
		Έναρξη ασφάλισης στον ΟΑΕΕ

γ) αυτοαπασχολούμενες στον πρωτογενή τομέα (ΟΓΑ)

16.	Βεβαίωση Ασφάλισης από τον ΟΓΑ ή Βεβαίωση από τον ΟΓΑ ότι έχουν καταβληθεί οι ασφαλιστικές εισφορές ΠΡΟΣΟΧΗ : ΑΦΟΡΑ ΤΙΣ ΑΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΕΣ ΣΤΟΝ ΟΓΑ ΚΑΙ ΟΧΙ ΤΙΣ ΕΜΜΕΣΑ ΜΕΣΩ ΤΟΥ ΣΥΖΥΓΟΥ ΤΟΥΣ	
-----	---	--

ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΥΣΕΣ ΣΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ	α) Προγράμματα STAGE του ΟΑΕΔ – (2 ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ)	
	17.	Αντίγραφο του Ιδιωτικού Συμφωνητικού Συνεργασίας μεταξύ ΟΑΕΔ, Φορέα Υλοποίησης και ασκούμενης ΚΑΙ
	18.	Υπεύθυνη Δήλωση για τη συνέχιση παρακολούθησης του Προγράμματος STAGE κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης
	β) Προγράμματα Ν.Θ.Ε του ΟΑΕΔ – (2 ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ)	
	19.	Αντίγραφο της Εγκριτικής Απόφασης Υπαγωγής ΚΑΙ
	20.	Υπεύθυνη δήλωση του εργοδότη για τη συνέχιση παρακολούθησης του προγράμματος Ν.Θ.Ε. κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης στην οποία θα γίνεται αναφορά στον αρ. πρωτ. της έγκρισης από τον ΟΑΕΔ.
	γ) Προγράμματα Ν.Ε.Ε του ΟΑΕΔ – (2 ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ)	
	21.	Αντίγραφο της Εγκριτικής Απόφασης Υπαγωγής ΚΑΙ
	22.	Υπεύθυνη Δήλωση για τη συνέχιση παρακολούθησης του Προγράμματος ΝΕΕ κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης
	δ) Προγράμματα Συνεχιζόμενης Επαγγελματικής Κατάρτισης	
	23.	Βεβαίωση από τον αρμόδιο φορέα υλοποίησης για την συνέχιση παρακολούθησης του προγράμματος κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης (ΚΕΚ)

ΑΝΕΡΓΕΣ	24.*	Αντίγραφο Δελτίου Ανεργίας σε ισχύ έως την ημερομηνία δημοσίευσης της παρούσας πρόσκλησης (20/6/13) ΠΡΟΣΟΧΗ! ΕΑΝ ΜΙΑ ΑΙΤΟΥΣΑ ΕΧΕΙ ΑΠΟΛΥΘΕΙ ΜΕΤΑ ΤΗ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΤΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΕΙ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΠΟΛΥΣΗ ΤΗΣ	
	ΚΑΙ		
	25.*	Αντίγραφο βεβαίωσης εξατομικευμένης παρέμβασης (ΟΑΕΔ)	
	26.*	Αντίγραφο της εγκριτικής απόφασης επιδότησης του ΟΑΕΔ για άνεργες που λαμβάνουν ή έχουν λάβει τακτικό επίδομα ανεργίας από τον ΟΑΕΔ και παραμένουν άνεργες κατά τους τελευταίους 24 μήνες (προ της δημοσίευσης της πρόσκλησης, δηλ. από 20-6-2011 και μετά)	
27.	Για γυναίκες που ο σύζυγός τους είναι μακροχρόνια άνεργος (τουλάχιστον ένα χρόνο, συνεχόμενα άνεργος) κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης: Βεβαίωση από τον ΟΑΕΔ ΠΟΥ ΝΑ ΠΡΟΚΥΠΤΕΙ ΣΑΦΩΣ ΤΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΤΗΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ		

* (24 και 25 ή 26)

ΑΜΕΑ	28.	Για γυναίκες που ανήκουν στην ομάδα ΑΜΕΑ με ποσοστό αναπηρίας 35% και άνω: Βεβαίωση Υγειονομικής Επιτροπής ή βεβαίωση από Δημόσιο Νοσοκομείο (σε ισχύ)	
	29.	Εάν ένα από τα τέκνα της αιτούσας ανήκει στην ομάδα ΑΜΕΑ με ποσοστό αναπηρίας 35% και άνω (ανεξάρτητα από το αν κάνει αίτηση για αυτό το παιδί) : Βεβαίωση Υγειονομικής Επιτροπής ή βεβαίωση από Δημόσιο Νοσοκομείο (σε ισχύ) ΠΡΟΣΟΧΗ : Οι υποψήφιος μητέρες με παιδιά ΑΜΕΑ, έχουν το δικαίωμα υποβολής αίτησης για τα ΑΜΕΑ τέκνα τους ανεξαρτήτως εργασιακής, κοινωνικοοικονομικής ή άλλης κατάστασης αλλά μόνο σε Κέντρα Δημιουργικής Απασχόλησης Παιδιών με Αναπηρία (ΚΔΑΠ-ΜΕΑ), καθώς και στα Τμήματα ΑΜΕΑ των Βρεφονηπιακών Σταθμών Ολοκληρωμένης Φροντίδας. <u>ΠΟΛΥ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ!!!</u> Επίσης, σε περίπτωση που μία αιτούσα δηλώνει ότι το παιδί της είναι ΑΜΕΑ και δε δηλώνει δομή ΑΜΕΑ, θα πρέπει να αποστείλει μαζί με την αίτηση συμμετοχής και έγγραφο της δομής ή των δομών που δύναται να παρέχουν υπηρεσίες φιλοξενίας του τέκνου ή των τέκνων της, αλλιώς η αίτηση απορρίπτεται.	
	30.	Για γυναίκες που ο σύζυγός τους ανήκει στην ομάδα ΑΜΕΑ με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω: Βεβαίωση Υγειονομικής Επιτροπής ή βεβαίωση από Δημόσιο Νοσοκομείο (σε ισχύ)	

ΛΟΙΠΕΣ ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΕΙΣ - ΟΔΗΓΙΕΣ

1. Οι Πίνακες κατάταξης των δυνητικά ωφελουμένων και οι Πίνακες των απορριφθεισών γυναικών ανά Νομό θα αναρτηθούν στις ιστοσελίδες www.eetaa.gr και www.eetaa1.gr/index1.html, της Ε.Ε.Τ.Α.Α. Α.Ε., στις 20/8/2013. ΠΡΟΣΟΧΗ : ΟΙ ΠΙΝΑΚΕΣ ΑΥΤΟΙ ΕΙΝΑΙ ΠΡΟΣΩΡΙΝΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΠΟΥ ΔΕΙΧΝΟΥΝ ΤΗΝ ΟΡΘΟΤΗΤΑ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΚΑΙ ΟΧΙ ΤΗΝ ΕΙΣΑΓΩΓΗ Η ΟΧΙ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΣΕ ΚΑΠΟΙΟ ΣΤΑΘΜΟ

2. Ενστάσεις επί των Προσωρινών Πινάκων **μπορούν να υποβληθούν 21 – 23/8/2013** εγγράφως, στους αριθμούς FAX των κατά τόπους γραφείων της ΕΕΤΑΑ, ή ηλεκτρονικά μέσω E-MAIL στο miteresenstaseis@eetaa.gr με σκαναρισμένα έγγραφα εντός τριών (3) εργάσιμων ημερών από την επομένη της ημερομηνίας ανάρτησής τους **και σύμφωνα με το Υπόδειγμα** «Έντυπο Υποβολής Ένστασης Μητέρων» που παρουσιάζεται στο Παράρτημα 3 της παρούσας.

Σε περίπτωση υποβολής ταχυδρομικώς ή με υπηρεσία ταχυμεταφοράς (courier), η ένσταση υποβάλλεται σε σφραγισμένο φάκελο, στον οποίο εξωτερικά θα πρέπει υποχρεωτικά να αναγράφεται η ένδειξη «ΥΠΟΒΟΛΗ ΕΝΣΤΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ ΕΝΑΡΜΟΝΙΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΖΩΗΣ». Στο έντυπο της ένστασης θα πρέπει να αναφέρεται ρητά ο λόγος για τον οποίο υποβάλλεται η ένσταση και φυσικά θα συνοδεύεται από το απαιτούμενο δικαιολογητικό. Ενστάσεις ασαφείς ή δικαιολογητικά χωρίς έντυπο ένστασης, δεν θα γίνονται αποδεκτά.

Από τις ενστάσεις που θα υποβληθούν, θα ληφθούν υπόψη μόνον αυτές που έχουν παραληφθεί και πρωτοκολληθεί μέχρι την 23/8/2013 και ώρα 14:00. Ενστάσεις που θα υποβληθούν με οποιονδήποτε τρόπο μετά την παραπάνω ημερομηνία και ώρα απορρίπτονται ως εκπρόθεσμες.

Προσοχή: Κατά την περίοδο των ενστάσεων δεν θα γίνεται αποδεκτή ουδεμία αλλαγή στις επιλεγείσες από τις μητέρες δομές.

3. Οριστικά Αποτελέσματα (ΣΥΖΕΥΞΗ)

Η ανάρτηση των Πινάκων (ωφελούμενες, επιλαχούσες) θα γίνει στην ιστοσελίδα www.eetaa.gr στις 25/8/2013.

4. Εγγραφές τέκνων στις Δομές

Μετά την ανακοίνωση των Πινάκων της σύζευξης, οι μητέρες έχουν τη δυνατότητα να εγγράψουν τα τέκνα τους στις Δομές όπου τοποθετούνται. **Η εγγραφή θα πρέπει να γίνει από την 02/09/2013 μέχρι και τις 13/09/2013.** Στην περίπτωση μη προσέλευσης των ωφελουμένων μητέρων κατά το ανωτέρω χρονικό διάστημα οι Δομές ενημερώνουν την Ε.Ε.Τ.Α.Α Α.Ε. Η Ε.Ε.Τ.Α.Α διατηρεί το δικαίωμα να τις διαγράψει από ωφελούμενες, να ακυρώσει τη σχετική «εντολή τοποθέτησης» του τέκνου τους και να καλέσει τις αντίστοιχες επιλαχούσες.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ – ΦΑΞ ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΟΥ ΕΞΥΠΗΡΕΤΟΥΝ

ΓΡΑΦΕΙΑ ΑΘΗΝΩΝ ΤΗΛ: 210 - 5214716, 5214722, 5214726, 5214739, 5214740, 5214742, 5214744, 5214747, 5214748 ΦΑΞ: 210 - 5214733, 5214734	ΑΤΤΙΚΗΣ, ΚΡΗΤΗΣ, ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ, ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ, ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ, ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ, ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΤΗΛ: 2310 - 544714 ΦΑΞ : 2310 - 544731	ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ ΤΗΛ: 2410 - 579220, 579221, 579620 ΦΑΞ : 2410 - 579621	ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ, ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ, ΗΠΕΙΡΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

ΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΕΠΑΝΑΛΑΜΒΑΝΕΤΑΙ ΤΟΣΕΣ ΦΟΡΕΣ ΟΣΑ ΚΑΙ ΤΑ ΠΑΙΔΙΑ ΓΙΑ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΙ ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΑΝΑΠΟΣΠΑΣΤΟ ΚΟΜΜΑΤΙ ΑΥΤΗΣ. (ΠΡΟΣΟΧΗ : ΤΟ ΕΝΤΥΠΟ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΜΙΑ ΦΟΡΑ)

(π.χ. μητέρα με 1 παιδί συμπληρώνει 1 σελίδα παραρτήματος, με 2 παιδιά 1 ξεχωριστή σελίδα για κάθε παιδί και ούτω καθεξής)

ΟΝΟΜΑ ΑΙΤΟΥΣΑΣ:		ΕΠΩΝΥΜΟ ΑΙΤΟΥΣΑΣ:	
Α.Φ.Μ.:			

Π.1 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΚΝΟΥ (με κεφαλαία γράμματα)

παιδί από

Π.χ παιδί 1 από 3 συνολικά με αίτηση

ΟΝΟΜΑ ΠΑΙΔΙΟΥ :		ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ :	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ :		ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΡΟΣ :	
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ (ολογράφως)		ΗΛΙΚΙΑ*	Έτη: Μήνες:

Σημειώστε X αν το παιδί για το οποίο κάνετε αίτηση ανήκει στις ακόλουθες κατηγορίες :

ΑΝ ΕΙΝΑΙ ΠΑΙΔΙ ΑΜΕΑ		Απαιτείται Βεβαίωση Υγειονομικής Επιτροπής ή βεβαίωση από Δημόσιο Νοσοκομείο
ΑΝ ΕΙΝΑΙ ΠΑΙΔΙ ΑΝΑΔΟΧΗΣ ΜΗΤΕΡΑΣ		Απαιτείται επίσημο Αντίγραφο Δικαστικής απόφασης ή οποιοδήποτε αποδεικτικό έγγραφο της Επιτροπείας ανηλίκου τέκνου
ΑΝ ΕΙΝΑΙ ΠΑΙΔΙ ΜΕ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΑΠΟ ΠΑΤΕΡΑ		Απαιτείται επίσημο Αντίγραφο Δικαστικής απόφασης παραχώρησης επιμέλειας

ΠΡΟΣΟΧΗ: Ασυμφωνία ηλικίας παιδιού και επιλεγμένης κατηγορίας θέσης, αποτελεί λόγο απόρριψης της αίτησης. * Ο υπολογισμός της ηλικίας για την κατηγορία Α2 θα γίνεται με βάση το μήνα Σεπτέμβριο, δηλ. πρέπει να συμπληρώνονται τα 2,5 έτη (2 χρόνια & 6 μήνες ή 30 μήνες) μεταξύ 01 - 30/9/2013

Π.2 ΕΠΙΛΟΓΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΘΕΣΗΣ ΔΟΜΗΣ

ΕΠΙΛΟΓΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΘΕΣΗΣ ΔΟΜΗΣ:

Σύμφωνα με την παρ. 2.1 της Πρόσκλησης και βάσει της ηλικίας του παιδιού, επιλέξτε με το αντίστοιχο πεδίο

Α. ΒΡΕΦΙΚΟΙ – ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΙ – ΠΑΙΔΙΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ		
A1	A1.1	Βρέφη από 2 μηνών έως 2,5 ετών (30 μηνών)
	A1.2	Βρέφη από 8 μηνών έως 2,5 ετών (30 μηνών)
	A1.3	Βρέφη από 18 μηνών έως 2,5 ετών (30 μηνών)
A2		Προ-νήπια 2,5 ετών (30 μηνών) έως την ηλικία εγγραφής τους στην υποχρεωτική εκπαίδευση (νηπιαγωγείο)
Β. ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ		
B1		Βρέφη από 8 μηνών έως 2,5 ετών (30 μηνών)
B2		Προ-νήπια 2,5 ετών έως την ηλικία εγγραφής τους στην υποχρεωτική εκπαίδευση (νηπιαγωγείο)
B3		Προ-νήπια με Αναπηρία από 2,5 έως 6,5 ετών
Γ. ΚΕΝΤΡΑ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ (Κ.Δ.Α.Π.)		
Γ		Παιδιά από την ηλικία εγγραφής τους στην υποχρεωτική εκπαίδευση έως 12 ετών και παιδιά με ελαφριάς μορφής κινητικά ή αισθητηριακά προβλήματα
Δ. ΚΕΝΤΡΑ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ (Κ.Δ.Α.Π. – Μ.Ε.Α.)		
Δ		Παιδιά με αναπηρία ή/και έφηβοι ή /και άτομα με νοητική υστέρηση ή/και κινητική αναπηρία

Π.3 ΕΠΙΛΟΓΗ ΔΟΜΩΝ ΜΕ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ

ΕΠΙΛΟΓΕΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΔΟΜΗΣ	ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΔΟΜΗΣ	ΔΗΜΟΣ	ΝΟΜΟΣ
1η				
2η				
3η				
4η				

Για κάθε παιδί μπορεί να δηλωθούν μέχρι ΤΕΣΣΕΡΙΣ (4) ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΣΤΑΘΜΩΝ ΚΑΙ ΔΥΟ(2) ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΚΔΑΠ (ανάλογα με την ηλικία του παιδιού).