

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΠΑΡΑΘΕΡΙΣΜΟΥ ΠΟΛΙΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΠΝ 2021

[ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ **ΟΛΑ** ΤΑ ΠΕΔΙΑ ΠΟΥ ΑΚΟΛΟΥΘΟΥΝ ΜΕ **ΚΕΦΑΛΑΙΑ, ΕΥΑΝΑΓΝΩΣΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**]

ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΛΕΓΧΟΥ (καθαρά)	ΜΠΥ / ΣΕΙΔ (ΕΠΙΛΕΞΤΕ ΚΥΚΛΩΝΟΝΤΑΣ) ή με ΕΝΤΟΝΟΥΣ χαρακτήρες	ΜΟΝΑΔΑ / ΥΠΗΡΕΣΙΑ / ΔΝΣΗ	
ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΒΑΘΜΟΣ	
ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: ΜΕ ΕΥΑΝΑΓΝΩΣΤΑ ΨΗΦΙΑ	ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΟΙΚΙΑΣ	ΚΙΝΗΤΟ
MAIL ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: ΜΕ ΕΥΑΝΑΓΝΩΣΤΑ ΨΗΦΙΑ	ΕΡΓΑΣΙΑΣ (WAN)	ΕΡΓΑΣΙΑΣ (INTERNET)	ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ: ΑΓΑΜΟΣ ΕΓΓΑΜΟΣ ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ ΣΕ ΧΗΡΕΙΑ
(ΕΠΙΛΕΞΤΕ ΚΥΚΛΩΝΟΝΤΑΣ ή ΜΕ **ΕΝΤΟΝΟΥΣ (BOLD)** ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ ΑΝ ΤΟ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΕ ΣΕ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΗ)

ΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ	ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ			
<input type="checkbox"/> ΣΧΕΣΗ ΣΥΖΥΓΟΥ ΜΕ ΥΠΕΘΑ:	ΚΑΜΜΙΑ	ΜΠΥ / ΣΕΙΔ	ΑΞΙΩΜΑΤ. / ΥΠΑΞΙΩΜ.	ΠΝ / ΠΑ / ΣΞ
	ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ	ΠΝ / ΠΑ / ΣΞ	ΑΠΟΣΤΡΑΤΟΣ	ΠΝ / ΠΑ / ΣΞ

ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΑ ΤΕΚΝΑ:

1. ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ ΘΑ ΠΑΡΑΘΕΡΙΣΕΙ;
2./.../.....	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
3./.../.....	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ

ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΠΑΡΑΘΕΡΙΣΜΟΥ ΕΚΤΟΣ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ:

(ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΜΕ «» ΑΝ ΙΣΧΥΕΙ ΚΑΠΟΙΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΑΝΑΦΕΡΟΜΕΝΕΣ ΙΔΙΟΤΗΤΕΣ)

- ΑΜΕΑ (ο ίδιος) ΤΕΚΝΟ ΑΜΕΑ ΣΥΖΥΓΟΣ ΑΜΕΑ
 ΓΟΝΕΑΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ
 ΓΟΝΕΑΣ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ
 ΜΕΛΟΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΣΤΕΛΕΧΟΥΣ ΠΟΥ ΑΠΟΒΙΩΣΕ ΕΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΜΕΝΗ ΑΝΑΓΚΗ ΛΟΥΤΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ (πρόσφατη, εν ισχύ): ΝΑΙ ΟΧΙ

ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟΙ ΠΑΡΑΘΕΡΙΣΜΟΙ (υπαλλήλου ή συζύγου):

1. 2020	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ ΠΕΡΙΟΔΟΣ	4. 2017	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ ΠΕΡΙΟΔΟΣ
2. 2019	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ ΠΕΡΙΟΔΟΣ	5. 2016	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ ΠΕΡΙΟΔΟΣ
3. 2018	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ ΠΕΡΙΟΔΟΣ			

Συνέχεια της αίτησης και οδηγίες για τη συμπλήρωσή της στην πίσω σελίδα.

ΠΑΡΑΘΕΡΙΣΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΔΟΙ 2021

ΘΑΝ:	1η 28/05-09/06	2η 11/06-23/06	3η 25/06-07/07	4η 09/07-21/07	5η 23/07-04/08
	6η 06/08-18/08	7η 20/08-01/09	8η 03/09-15/09	9η 17/09-29/09	
ΦΑΡΟΙ:	1η 16/05-24/05	2η 25/05-02/06	3η 03/06-11/06	4η 12/06-20/06	5η 21/06-29/06
	6η 30/06-08/07	7η 09/07-17/07	8η 18/07-26/07	9η 27/07-04/08	10η 05/08-13/08
	11η 16/08-24/08	12η 25/08-02/09	13η 03/09-11/09	14η 12/09-20/09	

ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΠΑΡΑΘΕΡΙΣΜΟΥ (συμπληρώστε ΕΥΑΝΑΓΝΩΣΤΑ):

1 ^η ΕΠΙΛΟΓΗ:	4 ^η ΕΠΙΛΟΓΗ:
ΘΑΝ / ΣΕΡΙΦΟΣ / ΦΩΚΙΔΑ / ΛΕΥΚΑΔΑ	ΘΑΝ / ΣΕΡΙΦΟΣ / ΦΩΚΙΔΑ / ΛΕΥΚΑΔΑ
ΠΕΡΙΟΔΟΣ & ΗΜ/ΝΙΑ	ΠΕΡΙΟΔΟΣ & ΗΜ/ΝΙΑ
2 ^η ΕΠΙΛΟΓΗ:	5 ^η ΕΠΙΛΟΓΗ:
ΘΑΝ / ΣΕΡΙΦΟΣ / ΦΩΚΙΔΑ / ΛΕΥΚΑΔΑ	ΘΑΝ / ΣΕΡΙΦΟΣ / ΦΩΚΙΔΑ / ΛΕΥΚΑΔΑ
ΠΕΡΙΟΔΟΣ & ΗΜ/ΝΙΑ	ΠΕΡΙΟΔΟΣ & ΗΜ/ΝΙΑ
3 ^η ΕΠΙΛΟΓΗ:	6 ^η ΕΠΙΛΟΓΗ:
ΘΑΝ / ΣΕΡΙΦΟΣ / ΦΩΚΙΔΑ / ΛΕΥΚΑΔΑ	ΘΑΝ / ΣΕΡΙΦΟΣ / ΦΩΚΙΔΑ / ΛΕΥΚΑΔΑ
ΠΕΡΙΟΔΟΣ & ΗΜ/ΝΙΑ	ΠΕΡΙΟΔΟΣ & ΗΜ/ΝΙΑ

Η συμπλήρωση μεγαλύτερου αριθμού επιλογών σημαίνει ότι αυξάνονται οι πιθανότητες εξεύρεσης δωματίου (ή φάρου). Η κατανομή γίνεται πάντα βάσει μορίων. Η επιλογές "ΣΕΡΙΦΟΣ", "ΦΩΚΙΔΑ" και "ΛΕΥΚΑΔΑ" αφορούν Φάρους.

Για τις παραθεριστικές περιόδους 2016 έως 2020 έχω καταθέσει τα εξής δικαιολογητικά, τα οποία **δηλώνω υπεύθυνα** ότι παραμένουν εν ισχύ και τα οποία δεν επανυποβάλλω με την παρούσα αίτηση:

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 3. |
| 2. | 4. |

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ / ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ ΑΙΤΟΥΝΤΑ:

Συμπληρώστε αν έχετε κάποια ανάγκη ή προτίμηση. Αν υπάρχει δυνατότητα θα ληφθεί υπόψη από την επιτροπή (πχ: "ισόγειο δωμάτιο λόγω παιδιών", ή "δωμάτιο χωρίς σκάλες λόγω κινητικού προβλήματος", κ.ο.κ.).

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

Υπεύθυνη Δήλωση: Σε περίπτωση επιλογής μου, **θα επικοινωνήσω με το Β5-Ι 10 ημέρες πριν την ημ/νία παραθερισμού για να επιβεβαιώσω** ότι θα κάνω χρήση του δωματίου. Ενημερώθηκα ότι **αν δεν επιβεβαιώσω εμπρόθεσμα, χωρίς καμία άλλη διαδικασία το δωμάτιο θα παραχωρηθεί στον επόμενο σε μόρια υπάλληλο**. Επίσης ενημερώθηκα ότι εκπρόθεσμα ακύρωση συνεπάγεται την χρέωσή μου με 10 μόρια για τα επόμενα 5 έτη. Συναινώ στη διασταύρωση / επαλήθευση των στοιχείων που δηλώνω από την υπηρεσία. Δηλώνω ότι δεν έχει υποβληθεί άλλη αίτηση παραθερισμού στο ΥΠΕΘΑ από την/τον σύζυγο για το 2021. Έχω λάβει γνώση του εγγράφου Φ.440.1/5/218567/Σ.1714/18.03.21/ΓΕΝ/Β3-VI, των ΚΟΛ ΘΑΝ/ΝΒΝΕ και Φάρων και δηλώνω ότι θα τηρήσω ό,τι προβλέπεται.

ΗΜ/ΝΙΑ: .. / .. / 2021

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ:

Οδηγίες συμπλήρωσης της αίτησης παραθερισμού

1. Πρέπει να συμπληρώνονται υποχρεωτικά **όλα τα πεδία** με ΚΕΦΑΛΑΙΑ και ΕΥΑΝΑΓΝΩΣΤΑ γράμματα.
2. Η αίτηση - υπεύθυνη δήλωση επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του ν.1599/86.
3. Αν συντρέχουν περιπτώσεις συζύγου ή τέκνου ΑΜΕΑ, μονογονεϊκής οικογένειας, πολύτεκνου, μέλους οικογένειας στελέχους που απεβίωσε εν υπηρεσία, τέκνων άγαμων ή μη εργαζόμενων μέχρι 25 ετών που είναι προστατευόμενα μέλη ή ανάγκης λουτροθεραπείας, θα πρέπει απαραίτητα **μαζί** με την αίτηση - δήλωση να συνηθίζονται εμπρόθεσμα τα κατά περίπτωση απαιτούμενα δικαιολογητικά (όπως αναγράφονται στο παράρτημα «Α»). Σε αντίθετη περίπτωση ο αιτών δεν θα λαμβάνει την αντίστοιχη μοριοδότηση. Μπορούν να προσμετρήσουν τα δικαιολογητικά που τυχόν είχαν επανυποβληθεί την τελευταία πενταετία και τα οποία είναι εν ισχύ, οπότε πρέπει ο αιτών να συμπληρώσει την αντίστοιχη παράγραφο στην αίτηση.