



Αριθμός Απόφαση 14/2023

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
 Ν.Π.Δ.Δ. ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ
 ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΔΗΜΟΥ ΠΑΛΛΗΝΗΣ

Απόσπασμα από το πρακτικό
 της 3^{ης}/ 07-04-2023 τακτικής συνεδρίασης
 του Διοικητικού Συμβουλίου του Οργανισμού
 Αγωγής & Κοινωνικής Μέριμνας
 Δήμου Παλλήνης

**ΘΕΜΑ: ΟΡΙΣΜΟΣ ΠΡΟΘΕΣΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΓΟΝΕΩΝ ΓΙΑ
 ΕΓΓΡΑΦΕΣ ΒΡΕΦΩΝ-ΝΗΠΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΣΧΟΛΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ 2023-2024**

Στις 07^η του μήνα **Απριλίου** του έτους **2023**, ημέρα της εβδομάδος **Παρασκευή** και ώρα **17:30** συνήλθε σε τακτική συνεδρίαση το Διοικητικό Συμβούλιο, ύστερα από την με ημερομηνία 03-04-2023 έγγραφη πρόσκληση της Προέδρου, που δόθηκε σε όλα τα μέλη του Συμβουλίου, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθ. 95 του Ν. 3463/2006 (Κ.Δ.Κ).

Διαπιστώθηκε νόμιμη απαρτία, καθώς σε σύνολο δεκατριών (13) μελών βρέθηκαν παρόντα τα παρακάτω δώδεκα (12) μέλη:

ΠΑΡΟΝΤΕΣ

1. ΔΙΑΚΑΚΗ ΜΑΡΙΑ: ΠΡΟΕΔΡΟΣ
2. ΣΩΤΗΡΟΠΟΥΛΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ: ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ
3. ΑΒΑΡΚΙΩΤΗΣ ΦΩΤΙΟΣ
4. ΒΑΡΚΑΡΗ ΑΡΓΥΡΩ
5. ΓΚΛΙΑΝΑ ΣΤΕΛΛΑ
6. ΛΙΒΑΝΟΥ ΠΟΛΥΜΝΙΑ
7. ΛΙΒΑΝΙΟΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ
8. ΚΟΤΤΑ – ΣΕΡΒΟΥ ΜΑΡΙΕΤΤΑ
9. ΛΕΠΙΤΚΟΥ – ΣΜΕΡΟΥ ΣΟΦΙΑ
10. ΜΕΡΤΖΑΝΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
11. ΜΠΑΞΕΒΑΝΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
12. ΜΟΥΡΤΖΙΑΠΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

ΑΠΟΝΤΕΣ

1. ΖΑΧΟΣ ΛΑΜΠΡΟΣ

Η Πρόεδρος κήρυξε την έναρξη της συνεδρίασης.

Τα πρακτικά της συνεδρίασης τήρησε η κα Αργυρώ Βαρκάρη.

Η Πρόεδρος εισηγούμενη το **6ο θέμα** της ημερήσιας διάταξης της συνεδρίασης είπε:

Προτείνεται ως προθεσμία για την υποβολή των αιτήσεων για εγγραφή των βρεφών και νηπίων στους βρεφονηπιακούς σταθμούς του Δήμου μας, **η Δευτέρα 15 Μαΐου 2023 και λήξη η Παρασκευή 02 Ιουνίου 2023.**

Οι αιτήσεις θα υποβάλλονται ηλεκτρονικά στο site του Δήμου Παλλήνης www.pallini.gr:

- 1) Για τα Νηπιακά Τμήματα: παιδιά έχουν γεννηθεί από 01/01/2020 έως 28/02/2021.
- 2) Για τα Βρεφικά Τμήματα: παιδιά έχουν γεννηθεί από 01/03/2021 έως και 30/09/2022.

Τα δικαιολογητικά που πρέπει να υποβάλλουν οι γονείς είναι τα κάτωθι:

1. Ηλεκτρονική Αίτηση με στοιχεία παιδιού και στοιχεία γονέων.

2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (είναι δυνατή η έκδοση μέσω gov.gr)
3. Ατομική κάρτα υγείας παιδιού. Επισυνάπτεται σχετικό έντυπο το οποίο συμπληρώνεται από παιδίατρο. (Δε γίνονται δεκτά παιδιά που δεν έχουν εμβολιαστεί σύμφωνα με το εθνικό πρόγραμμα εμβολιασμών των παιδιών και εφήβων του Υπουργείου Υγείας).
4. Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος και των δύο γονέων φορολογικού έτους 2021 .
5. Αντίγραφο τελευταίου λογαριασμού κοινής ωφέλειας (σταθερής τηλεφωνίας, ή παροχής ρεύματος ή ΕΥΔΑΠ) **στο όνομα των γονέων** ή σε περίπτωση ενοικίου συμβόλαιο σε ισχύ ή έντυπο Ε1 φορολογικού έτους 2021 όπου θα αναγράφεται η διεύθυνση κύριας κατοικίας .
6. Δύο Υπεύθυνες δηλώσεις (επισυνάπτονται στην αίτηση).
7. Για εργαζόμενους γονείς στο Δημόσιο τομέα: Βεβαίωση εργασίας (από όπου να προκύπτει η σχέση εργασίας) και πρόσφατη μηνιαία ανάλυση μισθοδοσίας **και** των 2 γονέων.
8. Για εργαζόμενους γονείς στον ιδιωτικό τομέα: βεβαίωση εργασίας **και** των 2 γονέων από τον εργοδότη με τις πρόσφατες μηνιαίες αποδοχές και **αντίγραφο πρόσφατων ενσήμων (ΕΩΣ ΚΑΙ ΜΑΡΤΙΟ 2023) ή βεβαίωση ασφάλισης από τον οικείο ασφαλιστικό φορέα.**
Για εργαζόμενους γονείς που έχουν **πρόσφατη πρόσληψη εργασίας** θα υποβάλλεται :
α) αντίγραφο αναγγελίας πρόσληψης της αιτούσης/του αιτούντος ή της σύμβασης μαζί με το έντυπο Ε4 (ετήσιος πίνακας προσωπικού).
β) Βεβαίωση εργοδότη με προσδιορισμό του ύψους των αποδοχών
γ) Εφόσον εγκριθεί η αίτηση εγγραφής, κατά την έναρξη της σχολικής χρονιάς θα κατατίθενται πρόσφατα ένσημα ή βεβαίωση ασφάλισης από τον οικείο ασφαλιστικό φορέα.
9. Για γονείς ελεύθερους επαγγελματίες: Πρόσφατη εκτύπωση στοιχείων μητρώου επιχείρησης από την προσωποποιημένη πληροφόρηση του taxis-net.gr (να φαίνεται η ημερομηνία εκτύπωσης)
10. Για άνεργους γονείς: κάρτα ανεργίας ή υπεύθυνη δήλωση ανεργίας.
11. Προκειμένου για **αλλοδαπούς**, άδεια νόμιμης παραμονής και των **δύο** γονέων στην Ελλάδα.

ΕΙΔΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΝΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ:

- **Γονείς διαζευγμένοι ή εν διαστάσει**, αντίγραφο διαζευκτηρίου –εάν αυτό δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, ή αποδεικτικό έγγραφο της διάστασης από δικαστήριο καθώς και Δικαστική απόφαση επιμέλειας ή οποιοδήποτε αποδεικτικό έγγραφο της επιμέλειας.
- **Για γονείς ή τέκνο ΑΜΕΑ στην οικογένεια με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω** θα κατατίθεται βεβαίωση Υγειονομικής Επιτροπής, ΚΕΠΑ ή βεβαίωση από Δημόσιο Νοσοκομείο.
- **Αποβιώσας γονέας**, ληξιαρχική πράξη θανάτου εφόσον δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
- **Γονέας στρατιώτης**, Βεβαίωση από Στρατολογική υπηρεσία.

Αιτήσεις με **ελλιπή** δικαιολογητικά **δε θα μοριοδοτούνται.**

Τα ανωτέρω δικαιολογητικά, εφόσον ζητηθούν, θα πρέπει άμεσα να προσκομιστούν (σε έντυπη πλέον μορφή). Όλα τα δικαιολογητικά εγγραφής θα κατατίθενται πρωτότυπα ή φωτοαντίγραφα όταν ζητηθούν.

ΕΓΓΡΑΦΗ ΠΑΙΔΙΩΝ ΓΙΑ ΓΟΝΕΙΣ ΟΙ ΟΠΟΙΟΙ ΕΧΟΥΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΕΚΚΡΕΜΟΤΗΤΕΣ ΑΠΟ ΠΡΗΓΟΥΜΕΝΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ (ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΩΝ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ) ΠΡΟΣ ΤΟ ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ, ΘΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΚΑΤΟΠΙΝ ΕΞΟΦΛΗΣΗΣ ΤΟΥ ΟΦΕΙΛΟΜΕΝΟΥ ΠΟΣΟΥ ΜΕΧΡΙ 31/7/2023.

Στον Ο.Π.Α.Κ.Μ. θα γίνουν δεκτές αιτήσεις μόνο για **ένα (1)** σταθμό επιλογής:

Σε περίπτωση πληρότητας του σταθμού της επιλογής σας από δικαιούχους με περισσότερα μύρια, θα ακολουθήσει τοποθέτηση σε άλλο σταθμό του Δήμου μας από το Δ.Σ.

Η μηνιαία οικονομική συμμετοχή των εγγεγραμμένων παιδιών διαμορφώνεται με απόφαση του Δ.Σ. ανάλογα με το συνολικό οικογενειακό εισόδημα φορολογικού έτους 2022 ως εξής:

Α) Κατηγορία Α' - οικογένειες με ένα ή δύο παιδιά:

<i>Κλίμακα εισοδήματος Ένα παιδί εγγεγραμμένο</i>	<i>Δύο παιδιά εγγεγραμμένα</i>
0 - 15.000,00€	65,00€
15.001,00 – 25.000,00€	100,00 €
25.001,00 – 35.000,00€	105,00€
35.001,00 – 45.000,00€	130,00 €
Άνω των 45.000,00€	155,00€
	200,00 €
	320,00 €

Β) Κατηγορία Β' - οικογένειες τρίτεκνες ή πολύτεκνες:

<i>Κλίμακα εισοδήματος Ένα παιδί εγγεγραμμένο</i>	<i>Δύο παιδιά εγγεγραμμένα</i>
0 - 15.000,00€	40,00€
15.001,00 – 25.000,00€	65,00€
25.001,00 – 35.000,00€	90,00 €
35.001,00 – 45.000,00€	105,00€
Άνω των 45.000,00€	130,00€
	150,00 €
	190,00 €
	220,00 €

Τα ανωτέρω ποσά ισχύουν εφόσον η οικογένεια έχει την επιμέλεια των τέκνων και τα τέκνα είναι ανήλικα.

Οικογένειες που μετέχουν στα προγράμματα των βρεφονηπιακών σταθμών με τρία παιδιά εγγεγραμμένα: για το τρίτο παιδί θα καταβάλλουν 35,00 €.

Γ) περιπτώσεις μείωσης ή απαλλαγής μηνιαίας οικονομικής συμμετοχής κατόπιν αίτησης των ενδιαφερόμενων:

1. **Οικογένειες στις οποίες υπάρχει άτομο (γονέας ή τέκνο):**

α) Χαρακτηρισμένο με απόφαση πρωτοβάθμιας υγειονομικής επιτροπής ως **εφ' όρου ζωής ανάπηρο με ποσοστό αναπηρίας από 67% και άνω** και οικογενειακό εισόδημα έως 12.000 €

β) Χαρακτηρισμένο από αρμόδια Επιτροπή Κ.Ε.Π.Α με **ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω** και οικογενειακό εισόδημα έως 12.000 €

2. **Χήρες/οι** με εισόδημα έως 12.000 €

3. **Μονογονεϊκή οικογένεια**

α) **ανύπανδρη μητέρα** με εισόδημα έως 12.000 €

β) **διαζευγμένη/ος με απόφαση λύσης γάμου/διαζευκτήριο** με εισόδημα έως 12.000 €.

4. Για νήπια και βρέφη των οποίων **η κηδεμονία έχει ανατεθεί σε τρίτα πρόσωπα** με οικογενειακό εισόδημα έως 12.000 €.

5. **Γονείς που τα παιδιά τους φιλοξενούνται στους σταθμούς και κατά τη διάρκεια της σχολικής χρονιάς 2023-2024 μείνουν άνεργοι** μπορεί να επανεξεταστεί το ποσό της μηνιαίας οικονομικής συμμετοχής.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Η επιτροπή ελέγχου ενστάσεων δε θα παραπέμψει στο Δ.Σ. αιτήσεις μείωσης ή απαλλαγής τροφείων που δεν εντάσσονται στις προηγούμενες κατηγορίες.

ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ:

Στον υπολογισμό του δηλωθέντος εισοδήματος θα λαμβάνεται υπόψη: το συνολικό ετήσιο εισόδημα όπως αναγράφεται στην πράξη διοικητικού προσδιορισμού φόρου (εκκαθαριστικό σημείωμα) και το σύνολο των αυτοτελώς φορολογηθέντων εισοδημάτων.

Δε λαμβάνεται υπόψη: 1) το επίδομα πολύτεκνης μητέρας, 2) το επίδομα μητρότητας, 3) η αποζημίωση απόλυσης και 4) το εξωιδρυματικό επίδομα (τυφλών). Για τα ανωτέρω και προκειμένου να μην υπολογιστούν θα πρέπει ο γονέας να προσκομίσει τις επίσημες βεβαιώσεις των αρμόδιων φορέων.

Επίσης δε λαμβάνεται υπόψη το επίδομα ανεργίας για το οποίο δεν απαιτείται αντίστοιχη βεβαίωση, καθώς εγγράφεται σε ξεχωριστό πεδίο στο εκκαθαριστικό σημείωμα.

Σε περίπτωση που στο εκκαθαριστικό σημείωμα 2022 δε φαίνεται εισόδημα του ενός γονέα και έχει κατατεθεί στην αίτηση βεβαίωση εργασίας με αποδοχές μετά την 01/01/2023, το εισόδημα που φαίνεται από τη βεβαίωση εργασίας με αποδοχές, θα προστίθεται στο σύνολο του εισοδήματος το οποίο αναφέρεται στο εκκαθαριστικό σημείωμα έτους 2022. Ο υπολογισμός θα ξεκινάει από την ημερομηνία πρόσληψης έως το τέλος του 2023.

Η καταβολή της οικονομικής συμμετοχής των φιλοξενούμενων παιδιών γίνεται μέσω τραπεζής για το χρονικό διάστημα από Σεπτέμβριο έως και Ιούλιο της τρέχουσας σχολικής περιόδου, κατά το 1^ο δεκαήμερο κάθε μήνα. Εάν για οποιοδήποτε λόγο το παιδί δεν έχει καθημερινή παρουσία στο σχολείο η οικονομική συμμετοχή καταβάλλεται κανονικά .

Το Διοικητικό Συμβούλιο έχει τη δυνατότητα διακοπής φιλοξενίας του παιδιού, σύμφωνα με τον Κανονισμό Λειτουργίας των Βρεφονηπιακών Σταθμών (άρθρο 9 παρ. γ'), όταν από τους γονείς δεν καταβάλλεται η οικονομική συμμετοχή για χρονικό διάστημα πέραν των δύο (2) μηνών χωρίς να υπάρχει σοβαρός λόγος και αφού πρώτα ειδοποιηθούν οι γονείς να καταβάλλουν το οφειλόμενο ποσό. Επίσης σύμφωνα με άρθρο 9 παρ. ε' του κανονισμού όταν το παιδί απουσιάζει αδικαιολόγητα για τουλάχιστον ένα μήνα συνεχόμενα θα διαγράφεται από τον βρεφονηπιακό σταθμό, εκτός αν υπάρχουν λόγοι υγείας οι οποίοι θα αιτιολογούνται με βεβαίωση από δημόσιο νοσοκομείο.

Οι γονείς που επιθυμούν να διαγράψουν τα παιδιά τους πρέπει να υποβάλουν αίτηση διαγραφής στο Ν.Π. με την προϋπόθεση ότι δεν υπάρχει οικονομική εκκρεμότητα κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης.

Διαγραφές για τους μήνες Ιούνιο και Ιούλιο δε θα γίνονται δεκτές, καθώς και αιτήματα γονέων για διακοπή φοίτησης για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα.

Για οποιαδήποτε πληροφορία μπορείτε να απευθύνεστε στα τηλέφωνα: 2106604633-670.

Τα αποτελέσματα των αιτήσεων εγγραφών για την τοποθέτηση ή μη των παιδιών στους βρεφονηπιακούς-παιδικούς σταθμούς θα ανακοινωθούν με αριθμό πρωτοκόλλου για λόγους εναρμόνισης με GDPR (προστασίας δεδομένων).



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
 Ν.Π.Δ.Δ. ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ
 & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΔΗΜΟΥ ΠΑΛΛΗΝΗΣ

ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΟΥ

Σε εφαρμογή του κανονισμού λειτουργίας των βρεφονηπιακών -παιδικών σταθμών
 Ο.Π.Α.Κ.Μ. Δ. Παλλήνης
 (αρ. αποφασής Δ.Σ.15/2018)

(Να συμπληρωθεί από Παιδίατρο)

Όνοματεπώνυμο : _____

Ημερομηνία γέννησης _____

- Πνευματική Υγεία: _____
- Σωματική Υγεία: _____
- Χρόνιο νόσημα : _____
- Αλλεργικές εκδηλώσεις (Φάρμακα, τροφές κ.λ.π.) : _____
- Έλλειψη G6PD ΝΑΙ ΟΧΙ
- Επεισόδιο σπασμών ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ναι, αιτία: _____

- Φυματινοαντίδραση ΜΑΝΤΟΥΧ ΑΡΝΗΤΙΚΗ ΘΕΤΙΚΗ ΔΕΝ
 ΕΧΕΙ ΓΙΝΕΙ

- Εμβολιασμός με το εμβόλιο της ιλαράς-ερυθράς-παρωτίτιδας (MMR)
- Υπάρχουν φάρμακα που δεν πρέπει να παίρνει _____

- Άλλες παρατηρήσεις : - _____

Ο / Η _____ είναι
 σωματικά και πνευματικά υγιής και πλήρως εμβολιασμένος/η σύμφωνα με το
 εθνικό πρόγραμμα εμβολιασμού παιδιών και εφήβων του Υπουργείου Υγείας και
 μπορεί να φιλοξενηθεί σε Βρεφονηπιακό-Παιδικό Σταθμό.

Ημερομηνία ____/____/2023

Ο/Η ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ

(υπογραφή - σφραγίδα)



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ 1

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)

ΠΡΟΣ(1):	ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΔΗΜΟΥ ΠΑΛΛΗΝΗΣ						
Ο – Η Όνομα				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης(2):							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):							
<p>Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:</p> <p>Α) Τα στοιχεία που έχω υποβάλλει στην υπηρεσία σας είναι ακριβή και αληθή .</p> <p>Β) Υποχρεούμαι να προσκομίσω στην υπηρεσία σας οποιοδήποτε άλλο στοιχείο μου ζητηθεί για την επιβεβαίωση των παραπάνω στοιχείων</p> <p>Γ) Έχω λάβει γνώση για το ποσό της μηνιαίας οικονομικής συμμετοχής των εγγεγραμμένων παιδιών στους βρεφονηπιακούς σταθμούς του Ο.Π.Α.Κ.Μ. Δήμου Παλλήνης και τον τρόπο καταβολής.</p> <p>Δ) Με την κατάθεση της αίτησής μου, δηλώνω ότι συμφωνώ για την αποθήκευση των στοιχείων της αίτησής μου, στο πληροφοριακό σύστημα Αξιολόγησης Αιτήσεων Παιδικών Σταθμών Preschool που διαθέτει ο Δήμος μας, ώστε να αξιολογηθεί και να μοριοδοτηθεί η αίτησή μου</p> <p>Δέχομαι την αποστολή email και SMS για την ενημέρωσή μου.</p> <p>Ε) Αποδέχομαι τους όρους λειτουργίας των βρεφονηπιακών-παιδικών σταθμών όπως διατυπώνονται στον κανονισμό λειτουργίας (τήρηση ωραρίου-ασθένεια παιδιού-αργίες κ.λ.π.)</p>							

Ημερομηνία:/...../2023

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

- 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.
- 4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ 2

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)

ΠΡΟΣ(1):	ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΔΗΜΟΥ ΠΑΛΛΗΝΗΣ				
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:	
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:					
Ημερομηνία γέννησης(2):					
Τόπος Γέννησης:					
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:	TK:
Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):					
Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/19 δηλώνω ότι:					
<ul style="list-style-type: none"> Στο δηλωθέν εισόδημα έχω υπολογίσει: το συνολικό ετήσιο εισόδημα όπως αναγράφεται στην πράξη διοικητικού προσδιορισμού φόρου (εκκαθαριστικό σημείωμα) και το σύνολο των αυτοτελώς φορολογηθέντων εισοδημάτων φορολογικού έτους 2021. Έχω ενημερωθεί ότι δε θα λαμβάνεται υπόψη: 1) το επίδομα πολύτεκνης μητέρας ,2) το επίδομα μητρότητας ,3) η αποζημίωση απόλυσης και 4) το εξωιδρυματικό επίδομα (τυφλών). Για τα ανωτέρω και προκειμένου να μην υπολογιστούν τα επιδόματα θα πρέπει ο γονέας να προσκομίσει τις επίσημες βεβαιώσεις των αρμόδιων φορέων. Επίσης δε θα λαμβάνεται υπόψη το επίδομα ανεργίας για το οποίο δεν απαιτείται αντίστοιχη βεβαίωση, καθώς εγγράφεται σε ξεχωριστό πεδίο στο εκκαθαριστικό σημείωμα. Έχω ενημερωθεί ότι σε περίπτωση που στο εκκαθαριστικό σημείωμα (2021) δε φαίνεται εισόδημα του ενός γονέα ενώ έχει υποβληθεί στην αίτηση βεβαίωση εργασίας με αποδοχές μετά την 1/1/2022: Α) Εάν η πρόσληψη έχει γίνει στο πρώτο εξάμηνο του 2022 το μεικτό εισόδημα που φαίνεται από τη βεβαίωση εργασίας με αποδοχές θα υπολογίζεται για όλο το έτος και θα προστίθεται στο δηλωθέν εισόδημα φορολογικού έτους 2021 το οποίο αναφέρεται στο εκκαθαριστικό σημείωμα (2021) και το σύνολο των αυτοτελώς φορολογηθέντων εισοδημάτων. Β) Εάν η πρόσληψη έχει γίνει στο δεύτερο εξάμηνο του 2022 το μεικτό εισόδημα που φαίνεται από τη βεβαίωση εργασίας με αποδοχές θα υπολογίζεται από την ημερομηνία πρόσληψης έως το τέλος του πρώτου εξαμήνου 2023 και θα προστίθεται στο δηλωθέν εισόδημα φορολογικού έτους 2021 το οποίο αναφέρεται στο εκκαθαριστικό σημείωμα. Γ) Εάν η πρόσληψη έχει γίνει το 2023 και έχει υποβληθεί στην αίτηση βεβαίωση εργασίας με αποδοχές μετά την 1/1/2023 το μεικτό εισόδημα που φαίνεται θα υπολογίζεται για όλο το έτος και θα προστίθεται στο δηλωθέν εισόδημα φορολογικού έτους 2021 το οποίο αναφέρεται στο εκκαθαριστικό σημείωμα. 					

Ημερομηνία:/...../2023

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

- 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.(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

Το Διοικητικό Συμβούλιο αφού άκουσε την εισήγηση της Προέδρου, έλαβε υπόψη τις διατάξεις των άρθρων 240 παρ. 2 και 234 του Ν. 3463/2006

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ ΚΑΤΑ ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑ
Με ψήφους 12 υπέρ και 1 κατά

Εγκρίνει τον ορισμό προθεσμίας και τη διαδικασία υποβολής αιτήσεων γονέων για εγγραφές βρεφών-νηπίων για τη σχολική περίοδο 2023-2024, όπως λεπτομερώς αναφέρονται στο εισηγητικό μέρος της παρούσας απόφασης.

Μειοψήφησε το τακτικό μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου κα Σ. Γκλιάνα, μόνο σε ότι αφορά την οικονομική συμμετοχή των γονέων και κατέθεσε δική της οικονομική πρόταση.

Εξουσιοδοτεί την Πρόεδρο του Δ.Σ. για τις περαιτέρω νόμιμες ενέργειες για τη διαδικασία υποβολής αιτήσεων των υποψηφίων παιδιών προς εγγραφή τους στους Βρεφονηπιακούς Σταθμούς του Δήμου Παλλήνης για την περίοδο 2022-2023.

Η απόφαση αυτή πήρε αύξοντα αριθμό 14/2023.

Για την επιβεβαίωση των ανωτέρω συντάχθηκε το πρακτικό αυτό και υπογράφεται ως κατωτέρω.

Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΜΑΡΙΑ ΔΙΑΚΑΚΗ

ΤΑ ΠΑΡΟΝΤΑ ΜΕΛΗ

ΣΩΤΗΡΟΠΟΥΛΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ
ΑΒΑΡΚΙΩΤΗΣ ΦΩΤΙΟΣ
ΒΑΡΚΑΡΗ ΑΡΓΥΡΩ
ΓΚΛΙΑΝΑ ΣΤΕΛΛΑ
ΛΙΒΑΝΟΥ ΠΟΛΥΜΝΙΑ
ΛΙΒΑΝΙΟΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ
ΚΟΤΤΑ – ΣΕΡΒΟΥ ΜΑΡΙΕΤΤΑ
ΛΕΠΙΤΚΟΥ – ΣΜΕΡΟΥ ΣΟΦΙΑ
ΜΕΡΤΖΑΝΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
ΜΠΑΞΕΒΑΝΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
ΜΟΥΡΤΖΙΑΠΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

Ακριβές απόσπασμα
Η Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου

ΔΙΑΚΑΚΗ ΜΑΡΙΑ