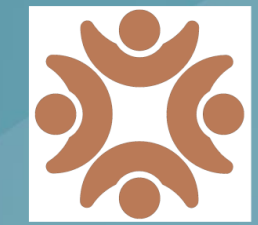


# Σχέδιο Επιδότησης Διδάκτρων και Σίτισης Παιδιών ηλικίας μέχρι 4 ετών και 6 μηνών



**ΥΔΕΠ**

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ  
ΥΦΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Λευκωσία, Ιούλιος 2024



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

**ΥΔΕΠ**

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

# Σκοπός και Οφέλη



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

## Σκοπός και Οφέλη

# ΣΚΟΠΟΣ

- Παροχή ίσων ευκαιριών στα παιδιά προσχολικής ηλικίας
- Ενίσχυση και στήριξη των οικογενειών με παιδιά
- Συμφιλίωση της οικογενειακής με την επαγγελματική ζωή



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Σκοπός και Οφέλη

# ΟΦΕΛΗ ΣΧΕΔΙΟΥ ΓΙΑ ΤΑ ΠΑΙΔΙΑ



Πρόσβαση σε **προσιτές και ποιοτικές** υπηρεσίες παιδικής φροντίδας και εκπαίδευσης



Διασφάλιση **ικανοποιητικών επιπέδων** προσχολικής φροντίδας και εκπαίδευσης



Ενίσχυση της **κοινωνικής δικαιοσύνης** ως προς την πρόσβαση σε υπηρεσίες παιδικής φροντίδας και εκπαίδευσης για όλα τα παιδιά



**Αύξηση ποσοστού παιδιών** που φοιτούν σε ποιοτικές δομές ημερήσιας φροντίδας και εκπαίδευσης



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Σκοπός και Οφέλη

# ΟΦΕΛΗ ΣΧΕΔΙΟΥ ΓΙΑ ΤΑ ΠΑΙΔΙΑ



Υποστήριξη **δημογραφικής πολιτικής** του κράτους



Μείωση του **κινδύνου φτώχειας και κοινωνικού αποκλεισμού** και ειδικότερα της **παιδικής φτώχειας**



Διάρρηξη του **δια-γενεαλογικού κύκλου της φτώχειας** και του **κοινωνικού αποκλεισμού** μέσω **έγκαιρων και σημαντικών επενδύσεων** στα παιδιά



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Σκοπός και Οφέλη

# ΟΦΕΛΗ ΣΧΕΔΙΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ



Στήριξη και ενίσχυση  
των οικογενειών με παιδιά



Συμφιλίωση οικογενειακού  
και επαγγελματικού βίου



Ένταξη στην **αγορά εργασίας** ανέργων,  
κυρίως γυναικών, που έχουν συνήθως  
την ευθύνη για τη φροντίδα των παιδιών



Αύξηση ποσοστού **συμμετοχής**  
**αδρανούς εργατικού δυναμικού**  
στην αγορά εργασίας



**Παραμονή εργατικού δυναμικού**  
στην αγορά εργασίας



**Απόκτηση ή/και αύξηση**  
**εισοδήματος** λόγω ένταξης  
στην αγορά εργασίας



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

# Χρηματοδότηση Σχεδίου / Δικαιούχοι



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

*Χρηματοδότηση Σχεδίου / Δικαιούχοι*

# ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΣΧΕΔΙΟΥ

*Σημαντική επένδυση ύψους €20 εκατομμυρίων ετησίως*

***Παιδιά μέχρι 4<sup>ων</sup> ετών:***

- Συγχρηματοδότηση €17 εκατ. από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο στο πλαίσιο του Προγράμματος ΘΑΛΕΙΑ (2022-2025) και από εθνικούς πόρους

***Παιδιά από 4<sup>ων</sup> ετών μέχρι 4<sup>ων</sup> ετών και 6 μηνών:***

- Δύναται Χρηματοδότηση €3 εκατ. από το Σχέδιο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



Χρηματοδότηση Σχεδίου / Δικαιούχοι

# ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΣΧΕΔΙΟΥ

## Κριτήρια χρηματοδότησης:

- Εισοδήματα οικογένειας
- Ηλικία παιδιού
- Σύνθεση οικογένειας
- Ωράριο φοίτησης



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Χρηματοδότηση Σχεδίου / Δικαιούχοι

# ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ / ΕΠΩΦΕΛΟΥΜΕΝΕΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΕΣ

- Από το Σχέδιο έχουν τη δυνατότητα να επωφεληθούν **μέχρι και 25.000 παιδιών**, ηλικίας μέχρι 4ων ετών και 6 μηνών
- Οικογένειες που έχουν εγκριθεί για **Επίδομα Τέκνου** για το έτος εντός του οποίου αρχίζει το **Σχολικό Έτος**, ανεξαρτήτως εισοδημάτων

## Απαραίτητες προϋποθέσεις έγκρισης:

- Στην οικογένεια υπάρχει εξαρτώμενο τέκνο ηλικίας μέχρι 4ων ετών και 6 μηνών (κατά την 31/8/2024)
- Το παιδί συνεχίζει να φοιτά ή έχει εγγραφεί ή εξασφαλίσει θέση και πρόκειται να φοιτήσει σε βρεφονηπιακό σταθμό ή νηπιαγωγείο που συμμετέχει στο Σχέδιο



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

# ΟΡΟΙ ΠΑΡΟΧΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ

01/



Το Επίδομα θα παρέχεται **αθροιστικά για κάθε παιδί** της οικογένειας ηλικίας μέχρι 4ων ετών και 6 μηνών, που φοιτά σε βρεφονηπιακό σταθμό ή νηπιαγωγείο που συμμετέχει στο Σχέδιο

02/



Το Επίδομα θα παρέχεται **απευθείας στους παρόχους**, νοουμένου ότι θα έχουν εκδηλώσει ενδιαφέρον για συμμετοχή στο Σχέδιο και θα έχουν αναλάβει όλες τις ευθύνες που καθορίζονται στο Σχέδιο



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

# ΟΡΟΙ ΠΑΡΟΧΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ

03/



Η περίοδος παροχής του Επιδόματος θα είναι **μέχρι και την ολοκλήρωση του Σχολικού Έτους** εντός του οποίου το παιδί συμπληρώνει την ηλικία των 4ων ετών και 6 μηνών

04/



Η ημερομηνία έναρξης καταβολής του Επιδόματος αρχίζει από τον **μήνα υποβολής της αίτησης και όχι νωρίτερα από τον Σεπτέμβριο 2024**



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

# Εισοδηματικά κριτήρια / Παραδείγματα



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης




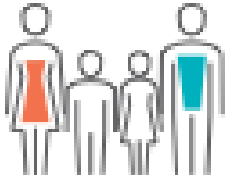

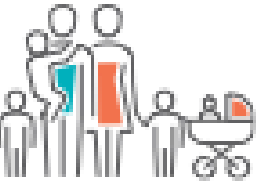
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

## Εισοδηματικά κριτήρια / Παραδείγματα

# ΜΗΝΙΑΙΟ ΜΕΓΙΣΤΟ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΒΡΕΦΗ (<2 ΕΤΩΝ) ΒΑΣΕΙ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΙΚΩΝ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ

ΕΙΣΟΔΗΜΑ	ΜΕΧΡΙ €19.500	€19.501 - €30.000	€30.001 - €39.000	€39.001 - €49.000	€49.001 - €59.000 + €5.000/ΤΕΚΝΟ
 Μονότεκνοι	€225 / μήνα	€200 / μήνα	€175 / μήνα	€150 / μήνα	-/-
 Δίτεκνοι	€250 / μήνα	€225 / μήνα	€200 / μήνα	€175 / μήνα	€150 / μήνα
 Τρίτεκνοι	€275 / μήνα	€250 / μήνα	€225 / μήνα	€200 / μήνα	€175 / μήνα
 Πολύτεκνοι	€300 / μήνα	€275 / μήνα	€250 / μήνα	€225 / μήνα	€200 / μήνα
Μονογονείς	€300 / μήνα	€275 / μήνα	€250 / μήνα	€225 / μήνα	-/-

- + €50 / μήνα για παιδιά μέχρι 4ων ετών που φοιτούν και απόγευμα (μετά τις 3:30 μ.μ.)



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης






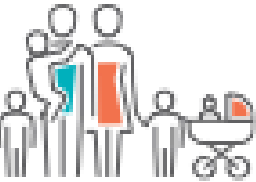
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

## Εισοδηματικά κριτήρια / Παραδείγματα

# ΜΗΝΙΑΙΟ ΜΕΓΙΣΤΟ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΝΗΠΙΑ (>2 ΕΤΩΝ) ΒΑΣΕΙ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΙΚΩΝ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ

ΕΙΣΟΔΗΜΑ	ΜΕΧΡΙ €19.500	€19.501 - €30.000	€30.001 - €39.000	€39.001 - €49.000	€49.001 - €59.000 + €5.000/ΤΕΚΝΟ
 Μονότεκνοι	€125 / μήνα	€100 / μήνα	€75 / μήνα	€50 / μήνα	-/-
 Δίτεκνοι	€150 / μήνα	€125 / μήνα	€100 / μήνα	€75 / μήνα	€50 / μήνα
 Τρίτεκνοι	€175 / μήνα	€150 / μήνα	€125 / μήνα	€100 / μήνα	€75 / μήνα
 Πολύτεκνοι	€200 / μήνα	€175 / μήνα	€150 / μήνα	€125 / μήνα	€100 / μήνα
Μονογονείς	€200 / μήνα	€175 / μήνα	€150 / μήνα	€125 / μήνα	-/-

- + €50 / μήνα για παιδιά μέχρι 4ων ετών που φοιτούν και απόγευμα (μετά τις 3:30 μ.μ.)



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

# Εισοδηματικά κριτήρια / Παραδείγματα

## ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑΤΑ

	<h3>Ζεύγος</h3> <p>με 2 παιδιά ΕΚ ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ 1 δικαιούχο παιδί ηλικίας 1,5 ετών</p>	Συνολικά εισοδήματα για το 2023 ύψους €22.600 με φοίτηση μετά τις 3:30 το απόγευμα ΕΠΙΔΟΤΗΣΗ <b>80%</b> ΤΩΝ ΜΗΝΙΑΙΩΝ ΔΙΔΑΚΤΡΩΝ ΜΕ ΜΕΓΙΣΤΟ ΜΗΝΙΑΙΟ ΠΟΣΟ <b>€275</b>
	<h3>Μονογονέας</h3> <p>με 1 παιδί ηλικίας 1 έτους</p>	Συνολικά εισοδήματα για το 2023 ύψους €19.000 με φοίτηση μετά τις 3:30 το απόγευμα ΕΠΙΔΟΤΗΣΗ <b>80%</b> ΤΩΝ ΜΗΝΙΑΙΩΝ ΔΙΔΑΚΤΡΩΝ ΜΕ ΜΕΓΙΣΤΟ ΜΗΝΙΑΙΟ ΠΟΣΟ <b>€350</b>
	<h3>Ζεύγος</h3> <p>με 4 παιδιά ΕΚ ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ 1 δικαιούχο παιδί ηλικίας 1 έτους &amp; 1 δικαιούχο παιδί ηλικίας 3 ετών</p>	Συνολικά εισοδήματα €54.000 με φοίτηση μετά τις 3:30 το απόγευμα ΕΠΙΔΟΤΗΣΗ <b>80%</b> ΤΩΝ ΜΗΝΙΑΙΩΝ ΔΙΔΑΚΤΡΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΚΑΘΕ ΠΑΙΔΙ ΜΕ ΜΕΓΙΣΤΟ ΜΗΝΙΑΙΟ ΠΟΣΟ ΓΙΑ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΗΛΙΚΙΑΣ 1 ΕΤΟΥΣ <b>€225</b> ΓΙΑ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΗΛΙΚΙΑΣ 3 ΕΤΩΝ <b>€125</b>



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



# Διαδικασία εφαρμογής / Χρονοδιαγράμματα



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



Διαδικασία εφαρμογής

# ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑΤΑ

- Μέχρι 26 Ιουλίου 2024: Υποβολή δηλώσεων συμμετοχής από όλους τους βρεφονηπιακούς σταθμούς και νηπιαγωγεία
- Από 2 Σεπτεμβρίου μέχρι 30 Σεπτεμβρίου 2024: Πρόσβαση γονέων στην ηλεκτρονική πλατφόρμα για την αίτηση συμμετοχής του παιδιού και επιλογή παρόχου, στον οποίο θα έχουν εκ των προτέρων εγγράψει το παιδί τους



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

# Ολοκλήρωση της Διαδικασίας

- Αρμόδιοι λειτουργοί της ΥΔΕΠ θα εξετάσουν τις αιτήσεις και δηλώσεις συμμετοχής
- Εντός Αυγούστου όλοι οι πάροχοι θα λάβουν μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (αρχικά) καθώς και γραπτή ενημέρωση για την έγκριση ή απόρριψη της αίτησής τους
- Εφόσον πρόκειται περί έγκρισης του πάροχου, με την ενημέρωση θα λαμβάνουν και τον εξαψήφιο κωδικό της κάθε τάξης που έχουν δηλώσει, τον οποίο πρέπει να γνωρίζουν οι γονείς για να μπορούν να υποβάλουν τις δικές τους αιτήσεις από 2/9/2024 μέχρι τέλος του Σεπτέμβρη.
- Αιτήσεις από νέους παρόχους θα μπορούν να υποβάλλονται και κατά τη διάρκεια της σχολικής χρονιάς.



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

# Έντυπο Υποβολής Αίτησης



Έντυπο ΣΕΔ02

## ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΑΠΟ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΥΣ ΣΤΑΘΜΟΥΣ ΚΑΙ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2024-2025 ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ ΔΙΔΑΚΤΡΩΝ ΚΑΙ ΣΙΤΙΣΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΜΕΧΡΙ 4<sup>ου</sup> ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΣΤΟ ΝΕΟ ΣΧΕΔΙΟ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ ΔΙΔΑΚΤΡΩΝ ΚΑΙ ΣΙΤΙΣΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΑΠΟ 4<sup>ου</sup> ΕΤΩΝ ΜΕΧΡΙ ΤΟΥ ΟΡΙΟΥ ΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΤΗΣ ΔΩΡΕΑΝ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

Αριθμός Μητρώου Εργοδότη:	_____ / _____ / _____
Παρακαλώ συμπληρώστε τουλάχιστο το ένα από τα δύο πιο κάτω πεδία "Αρ. Απόδειξης πληρωμής εισφορών" ή "Ημερομηνία πρώτης εγγραφής στις ΥΚΑ" για σκοπούς ταυτοποίησης σας	
Αρ. Απόδειξης πληρωμής εισφορών στο Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων (εντός των τελευταίων 3 χρόνων)	
Ημερομηνία πρώτης εγγραφής στις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων	___ / ___ / ____ (DD/MM/YYYY)
Πληροφορίες Αιτητή (σε ανάλογες πληροφορίες θα χρησιμοποιηθούν για τους σκοπούς της δήλωσης συμμετοχής στο Σχέδιο ως πάροχος και τη σχετική σύμβαση που θα υπογραφεί) <b>Απαραίτητο να επισυναφθεί το πιστοποιητικό εγγραφής από τις ΥΚΕ/ΥΠΑΝ.</b>	
Όνομα Επιχείρησης / Εργοδότη (όπως είναι δηλωμένο στις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων)	
Επωνυμία Νηπιαγωγείου / Βρεφονηπιακού Σταθμού (το όνομα με το οποίο οι γονείς γνωρίζουν τον σταθμό)	
Τηλέφωνο Σταθμού:	
Ταχυδρομική διεύθυνση Σταθμού:	
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου Σταθμού:	
Απαιτείται όπως στα πιο κάτω πεδία να δηλωθεί η προσωπική ηλεκτρονική διεύθυνση και το κινητό τηλέφωνο του <b>διευθυντή / διευθύντριας</b> του κάθε βρεφονηπιακού σταθμού/νηπιαγωγείου ως το αρμόδιο άτομο επικοινωνίας με την Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας.	
Κινητό Τηλέφωνο:	
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου:	
Όνοματεπώνυμο διευθυντή σταθμού:	
<b>Πληροφορίες λειτουργίας Σταθμού</b>	
Ωράριο λειτουργίας σταθμού: (Παρακαλώ δηλώστε τις ώρες λειτουργίας του σταθμού κατά τα σχολικά έτη)	Σχολικό έτος 2024-2025 Από _____ Μέχρι _____ Σχολικό έτος 2023-2024 Από _____ Μέχρι _____
Μέρες λειτουργίας σταθμού: (Παρακαλώ δηλώστε ποιες μέρες της εβδομάδας λειτουργεί ο σταθμός π.χ. Δευτέρα – Παρασκευή ή Σάββατο)	Από _____ Μέχρι _____

Παροχή υπηρεσιών ειδικής εκπαίδευσης (Παρακαλώ δηλώστε εάν παρέχετε ειδική εκπαίδευση και τι είδους υπηρεσίες ειδικής εκπαίδευσης παρέχετε π.χ. λογοθεραπεία, εργοθεραπεία, αποδοχή παιδιών με αυτισμό, παροχή ειδικής εκπαίδευσης για άλλες ιατρικές ανάγκες κ.α.)					
Λειτουργία κατά τους καλοκαιρινούς μήνες (Παρακαλώ δηλώστε τις μέρες που θα είναι κλειστά ο σταθμός κατά τους θερινούς μήνες)	Ημερομηνίες: Από _____ Μέχρι _____				
Λειτουργία του Σταθμού καθ' όλη τη διάρκεια του έτους (Παρακαλώ δηλώστε κατά πόσο ο σταθμός σας λειτουργεί ως Καλοκαιρινό /Χριστουγεννιάτικο /Πασχαλινό Σχολείο, με επιπλέον χρέωση όπου εφαρμόζεται).					
<b>Καλοκαιρινό Σχολείο</b> (Παρακαλώ δηλώστε <u>μύνα</u> σε περίπτωση που το σχολείο θα λειτουργεί με διαφορετικό ωράριο και διαφορετικές χρεώσεις)	Ημερομηνίες: Από _____ Μέχρι _____ Ωράριο: Από _____ Μέχρι _____ Χρέωση: € _____ εβδομάδα				
<b>Χριστουγεννιάτικο Σχολείο</b> (Παρακαλώ δηλώστε <u>μύνα</u> σε περίπτωση που το σχολείο θα λειτουργεί με διαφορετικό ωράριο και διαφορετικές χρεώσεις)	Ημερομηνίες: Από _____ Μέχρι _____ Ωράριο: Από _____ Μέχρι _____ Χρέωση: € _____ εβδομάδα				
<b>Πασχαλινό Σχολείο</b> (Παρακαλώ δηλώστε <u>μύνα</u> σε περίπτωση που το σχολείο θα λειτουργεί με διαφορετικό ωράριο και διαφορετικές χρεώσεις)	Ημερομηνίες: Από _____ Μέχρι _____ Ωράριο: Από _____ Μέχρι _____ Χρέωση: € _____ εβδομάδα				
<b>Τάξεις και μηνιαία διδάκτρα</b> Παρακαλώ συμπληρώστε πιο κάτω οι (εξαιρετική γραμμή) το κάθε τμήμα/ τάξη/ πρόγραμμα που προσφέρεται από την επιχείρησή σας ανάλογα με την ηλικία των παιδιών που εγγραφεύονται και τα αντίστοιχα <b>μηνιαία διδάκτρα</b> ανά μαθητή για το ερχόμενο σχολικό έτος 2024-2025 και για τα τρία προηγούμενα έτη 2023-2024, 2022-2023 και 2021-2022. Στη τιμή ή <u>μύνα</u> συμπεριληφθεί το κόστος αίτησης ή αποκατάστασης επιπλέον δραστηριοτήτων. Εάν δεν είναι αρκετός ο πιο κάτω χώρος για τη συμπλήρωσή τους, μπορείτε να συμπληρώσετε και νέο έντυπο ως συνέχεια αυτού. <b>Απαραίτητο να επισυναφθεί με την αίτηση και σχετικός τιμοκατάλογος για τα πιο κάτω έτη.</b>					
<b>Όνομα Τάξης</b> (Συμπληρώστε με ελληνικούς χαρακτήρες συνοπτικό όνομα της τάξης π.χ. θρεφικό, νήσια 2-3 κ.α.κ.)	<b>Ηλικία παιδιών</b> (Συμπληρώστε αριθμητικά, σε έτη και μήνες, την ελάχιστη και μέγιστη ηλικία των παιδιών στη συγκεκριμένη τάξη, π.χ. από 0 ετών μέχρι 4 έ/12 ετών)	<b>Μηνιαία Δίδακτρα – σχολικό έτος 2024-2025</b> (Σε ευρώ χωρίς αcent)	<b>Μηνιαία Δίδακτρα – σχολικό έτος 2023-2024<sup>1</sup></b> (Σε ευρώ χωρίς αcent)	<b>Μηνιαία Δίδακτρα – σχολικό έτος 2022-2023<sup>1</sup></b> (Σε ευρώ χωρίς αcent)	<b>Μηνιαία Δίδακτρα – σχολικό έτος 2021-2022<sup>1</sup></b> (Σε ευρώ χωρίς αcent)

<sup>1</sup> Αν η συγκεκριμένη ηλικιακή κατηγορία δημιουργείται για πρώτη φορά, να παραμείνει κενό και θα ζητηθούν περαιτέρω πληροφορίες από τους αρμόδιους Λειτουργούς.

<b>Κόστος Σίτισης</b> (Σε περίπτωση που προσφέρεται σίτιση στους μαθητές σας, παρακαλώ συμπληρώστε το κόστος σίτισης ανά μαθητή για ολόκληρο το μήνα και τι προσφέρεται – πρωινό, μεσημεριανό, απογευματινό, κ.α. – για το ερχόμενο σχολικό έτος 2024-2025. <b>Απαραίτητο να επισυναφθεί με την αίτηση και αναλυτικός τιμοκατάλογος για τα έτη 2024-25, 2023-24, 2022-2023 και 2021-2022.</b> )							
<b>Παροχή Σίτισης</b> (Παρακαλώ δηλώστε εάν ο σταθμός παρέχει σίτιση) ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> Πρωινό <input type="checkbox"/> Μεσημεριανό <input type="checkbox"/> Απογευματινό <input type="checkbox"/>							
<b>Άλλο</b> _____							
<b>Κόστος αίτησης:</b> € _____ (Σε περίπτωση που δεν χρειάζεστε επιστέλεον για τη αίτηση και το κόστος της συμπεριλαμβάνεται στα δίδακτρα καταχωρήστε μηδέν)							
<b>IBAN Τραπεζικού Λογαριασμού</b> (Δηλώστε σε ποιον λογαριασμό να γίνεται η καταβολή της εγγραφής. Ο λογαριασμός πρέπει να είναι στο όνομά σας, αλλά μπορεί να είναι και κοινός λογαριασμός.) – Ο τραπεζικός λογαριασμός θα πρέπει να είναι στο όνομα του εργοδότη και χρειάζεται να επισυνάπτεται στην αίτηση και σχετική βεβαίωση IBAN από την τράπεζα.							
<b>IBAN Τραπεζικού Λογαριασμού:</b>							

### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ / ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή. Σε περίπτωση ψευδούς δήλωσης μου, γνωρίζω ότι είμαι ένοχος αδικήματος και σε περίπτωση καταδίκης μου υπόκειμαι σε χρηματική ποινή μέχρι €20.000 ή σε φυλάκιση μέχρι δύο (2) χρόνια ή και στις δύο ποινές μαζί.

Εξουσιοδοτώ την Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας και το Υφυπουργείο Κοινωνικής Πρόνοιας να επαληθεύσει σε συνεργασία με άλλες αρμόδιες Αρχές της Δημοκρατίας ή του εξωτερικού και με Οργανισμούς/Φορείς/Επιχειρήσεις όσα από τα στοιχεία που περιέχονται στην αίτησή μου κριθεί ότι είναι απαραίτητα και σχετικά με το σκοπό της συλλογής τους.

- Εγώ ο/η πιο κάτω, υποβάλλοντας την παρούσα αίτηση ρητά δηλώνω ότι:
- Δίδω την παρούσα εξουσιοδότηση στα πλαίσια της αίτησης για συμμετοχή στο παρόν Σχέδιο για το σχολικό έτος 2024-25 με βάση τη σχετική Απόφαση Υπουργικού Συμβουλίου ημερ. 08/07/2024.
  - Βεβαιώνω ότι πληρούνται όλοι οι όροι και προϋποθέσεις για συμμετοχή στο παρόν Σχέδιο και ότι είμαι ο κατά νόμο υπεύθυνος για την υποβολή των πιο πάνω στοιχείων.
  - Αντιλαμβάνομαι ότι, οι πιο πάνω πληροφορίες που με αφορούν και η πιο πάνω ενημέρωση προς την Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας και το Υφυπουργείο Κοινωνικής Πρόνοιας είναι απολύτως απαραίτητη, ούτως ώστε να καταστεί δυνατή η εξέταση της αίτησης μου.
  - Σε περίπτωση ανάκλησης της εξουσιοδότησης αυτής, υποχρεώνομαι να ενημερώσω αμέσως τον Προϊστάμενο της Υπηρεσίας Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας.

### ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

Ενημέρωση που γίνεται με βάση το Κεφάλαιο III του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και Συμβουλίου της 27<sup>ης</sup> Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών και την κατάργηση της οδηγίας 95/46/ΕΚ (Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων).

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και δηλώνονται από εμένα την ίδια/τον ίδιο, θα τηρούνται σε αρχείο και θα τυγχάνουν αντικείμενο νόμιμης επεξεργασίας κατά την έννοια του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και Συμβουλίου της 27<sup>ης</sup> Απριλίου 2016 όπως ισχύει, από τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας που είναι η Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας / Υφυπουργείο Κοινωνικής Πρόνοιας για σκοπούς εξέτασης της παρούσας αίτησής μου. Αποδέκτες των δεδομένων θα είναι το αρμόδιο προσωπικό της Υπηρεσίας Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας / Υφυπουργείο Κοινωνικής Πρόνοιας. Τα προσωπικά δεδομένα που περιλαμβάνονται στα αρχεία που τηρεί η Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας / Υφυπουργείο Κοινωνικής Πρόνοιας μπορούν να ανακοινώνονται ή να μεταδίδονται μεταξύ των εμπλεκόμενων κυβερνητικών υπηρεσιών. Η διαχείριση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων θα γίνεται με ασφάλεια και εχεμύθεια και θα υπόκειται στις σχετικές διατάξεις του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27<sup>ης</sup> Απριλίου 2016, για τα οποία μπορεί να απευθυνθώ στον Υπεύθυνο Επεξεργασίας (την Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας / Υφυπουργείο Κοινωνικής Πρόνοιας).

Παρακαλώ όπως υπογραφεί στο σημείο «συμφωνώ με τα πιο πάνω» από το κατά νόμο αρμόδιο πρόσωπο ως ακολούθως:

- Α. Εάν είναι εταιρεία, από τον διευθυντή της εταιρείας, με **σφραγίδα** της εταιρείας
  - Β. Εάν είναι σύνδεσμος / ίδρυμα από τον Πρόεδρο, με **σφραγίδα** του συνδέσμου / ιδρύματος
  - Γ. Εάν είναι δημοτική / κοινοτική Αρχή / ΣΚΕ από τον Δήμαρχο / Κοινοτάρχη / Πρόεδρο ΣΚΕ, με **σφραγίδα**
- Δ. Εάν πρόκειται για αυτοτελώς εργοδοτούμενο, από το ίδιο το πρόσωπο χωρίς σφραγίδα.

Ημερομηνία: .....

Όνοματεπώνυμο: .....

Δρ. Δελτίου Ταυτότητας (ή Αριθμός Ευρωπαϊκής Εγγραφής): .....

Ιδιότητα .....

Συμφωνώ με τα πιο πάνω (υπογραφή / σφραγίδα αν χρειάζεται):



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



# Έντυπο Υποβολής Αίτησης

Πληροφορίες λειτουργίας Σταθμού	
<b>Ωράριο λειτουργίας σταθμού:</b> <i>(Παρακαλώ δηλώστε τις ώρες λειτουργίας του σταθμού κατά τα σχολικά έτη)</i>	Σχολικό έτος 2024-2025 Από _____ Μέχρι _____ Σχολικό έτος 2023-2024 Από _____ Μέχρι _____
<b>Μέρες λειτουργίας σταθμού:</b> <i>(Παρακαλώ δηλώστε ποιες μέρες της εβδομάδας λειτουργεί ο σταθμός π.χ. Δευτέρα – Παρασκευή ή Σάββατο)</i>	Από _____ Μέχρι _____

<b>Παροχή υπηρεσιών ειδικής εκπαίδευσης</b> <i>(Παρακαλώ δηλώστε εάν παρέχετε ειδική εκπαίδευση και τι είδους υπηρεσίες ειδικής εκπαίδευσης παρέχετε π.χ. λογοθεραπεία, εργοθεραπεία, αποδοχή παιδιών με αυτισμό, παροχή ειδικής εκπαίδευσης για άλλες ιατρικές ανάγκες κ.α.)</i>	
<b>Λειτουργία κατά τους καλοκαιρινούς μήνες</b> <i>(Παρακαλώ δηλώστε τις μέρες που θα είναι κλειστός ο σταθμός κατά τους θερινούς μήνες)</i>	Ημερομηνίες: Από _____ Μέχρι _____
<b>Λειτουργία του Σταθμού καθ' όλη τη διάρκεια του έτους</b> <i>(Παρακαλώ δηλώστε κατά πόσο ο σταθμός σας λειτουργεί ως Καλοκαιρινό /Χριστουγεννιάτικο /Πασχαλινό Σχολείο, με επιπλέον χρέωση όπου εφαρμόζεται).</i>	
<b>Καλοκαιρινό Σχολείο</b> <i>(Παρακαλώ δηλώστε μόνο σε περίπτωση που το σχολείο θα λειτουργεί με διαφορετικό ωράριο και διαφορετικές χρεώσεις)</i>	Ημερομηνίες: Από _____ Μέχρι _____ Ωράριο: Από _____ Μέχρι _____ Χρέωση: € _____ εβδομάδα
<b>Χριστουγεννιάτικο Σχολείο</b> <i>(Παρακαλώ δηλώστε μόνο σε περίπτωση που το σχολείο θα λειτουργεί με διαφορετικό ωράριο και διαφορετικές χρεώσεις)</i>	Ημερομηνίες: Από _____ Μέχρι _____ Ωράριο: Από _____ Μέχρι _____ Χρέωση: € _____ εβδομάδα
<b>Πασχαλινό Σχολείο</b> <i>(Παρακαλώ δηλώστε μόνο σε περίπτωση που το σχολείο θα λειτουργεί με διαφορετικό ωράριο και διαφορετικές χρεώσεις)</i>	Ημερομηνίες: Από _____ Μέχρι _____ Ωράριο: Από _____ Μέχρι _____ Χρέωση: € _____ εβδομάδα

Χρειάζεται να συμπληρωθεί το ωράριο και οι μέρες λειτουργίας του σταθμού

Αν παρέχετε υπηρεσίες ειδικής εκπαίδευσης

Να συμπληρωθεί μόνο σε περίπτωση που ο σταθμός λειτουργεί με διαφορετικό ωράριο και δίδακτρα



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

# Έντυπο Υποβολής Αίτησης

**Τάξεις και μηνιαία διδάκτρα** Παρακαλώ συμπληρώστε πιο κάτω σε ξεχωριστή γραμμή το κάθε τμήμα/ τάξη/ πρόγραμμα που προσφέρεται από την επιχείρησή σας ανάλογα με την ηλικία των παιδιών που εξυπηρετούνται και τα αντίστοιχα μηνιαία διδάκτρα ανά μαθητή για το ερχόμενο σχολικό έτος 2024-2025 και για τα τρία προηγούμενα έτη 2023-2024, 2022-2023 και 2021-2022. Στη τιμή να μην συμπεριληφθεί το κόστος σίτισης ή οποιαδήποτε επιπλέον δραστηριότητες. Εάν δεν είναι αρκετός ο πιο κάτω χώρος για τη συμπλήρωσή τους, μπορείτε να συμπληρώσετε και νέο έντυπο ως συνέχεια αυτού. **Απαραίτητο να επισυναφθεί με την αίτηση και σχετικός τιμοκατάλογος για τα πιο κάτω έτη.**

Όνομα Τάξης <i>(Συμπληρώστε με ελληνικούς χαρακτήρες συνοπτικό όνομα της τάξης π.χ. βρεφικό, νήπια 2-3 κ.ο.κ.)</i>	Ηλικία παιδιών <i>(Συμπληρώστε αριθμητικά, σε έτη και μήνες, την ελάχιστη και μέγιστη ηλικία των παιδιών στη συγκεκριμένη τάξη, π.χ. από 0 ετών μέχρι 4 6/12 ετών)</i>	Μηνιαία Δίδακτρα – σχολικό έτος 2024-2025 <i>(Σε ευρώ χωρίς σεντς)</i>	Μηνιαία Δίδακτρα-σχολικό έτος 2023-2024 <sup>1</sup> <i>(Σε ευρώ χωρίς σεντς)</i>	Μηνιαία Δίδακτρα-σχολικό έτος 2022-2023 <sup>1</sup> <i>(Σε ευρώ χωρίς σεντς)</i>	Μηνιαία Δίδακτρα-σχολικό έτος 2021-2022 <sup>1</sup> <i>(Σε ευρώ χωρίς σεντς)</i>

Να συμπληρωθεί το ποσό για πλήρη φοίτηση για ολόκληρο το ωράριο του σταθμού, ανεξάρτητα από το εάν υπάρχουν γονείς που επιλέγουν μικρότερο ωράριο.

Προσοχή το ηλικιακό όριο δεν πρέπει να ξεπερνά τα 4 6/12 έτη

Αν η διαφορά είναι μεγαλύτερη των €15, η αίτηση δεν θα εγκριθεί.

Αν προσφέρεται σίτιση επιτρέπεται επιπλέον αύξηση €10.

**Κόστος Σίτισης** (Σε περίπτωση που προσφέρεται σίτιση στους μαθητές σας, παρακαλώ συμπληρώστε το κόστος σίτισης ανά μαθητή για ολόκληρο το μήνα και τι προσφέρεται – πρωινό, μεσημεριανό, απογευματινό, κ.α. – για το ερχόμενο σχολικό έτος 2024-2025. **Απαραίτητο να επισυναφθεί με την αίτηση και αναλυτικός τιμοκατάλογος για τα έτη 2024-25, 2023-24, 2022-2023 και 2021-2022.**)

**Παροχή Σίτισης** (Παρακαλώ δηλώστε εάν ο σταθμός παρέχει σίτιση)

ΝΑΙ     ΟΧΙ   
 Πρωινό     Μεσημεριανό     Απογευματινό   
 Άλλο \_\_\_\_\_

**Κόστος σίτισης: €** \_\_\_\_\_  
*(Σε περίπτωση που δεν χρεώνετε επιπλέον για τη σίτιση και το κόστος της συμπεριλαμβάνεται στα διδάκτρα καταχωρήστε μηδέν)*



# Έντυπο Υποβολής Αίτησης

4

## ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

Ενημέρωση που γίνεται με βάση το Κεφάλαιο III του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και Συμβουλίου της 27<sup>ης</sup> Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών και την κατάργηση της οδηγίας 95/46/ΕΚ (Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων).

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και δηλώνονται από εμένα την ίδια/τον ίδιο, θα τηρούνται σε αρχείο και θα τυγχάνουν αντικείμενο νόμιμης επεξεργασίας κατά την έννοια του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και Συμβουλίου της 27<sup>ης</sup> Απριλίου 2016 όπως ισχύει, από τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας που είναι η Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας / Υφυπουργείο Κοινωνικής Πρόνοιας για σκοπούς εξέτασης της παρούσας αίτησής μου. Αποδέκτες των δεδομένων θα είναι το αρμόδιο προσωπικό της Υπηρεσίας Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας / Υφυπουργείο Κοινωνικής Πρόνοιας. Τα προσωπικά δεδομένα που περιλαμβάνονται στα αρχεία που τηρεί η Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας / Υφυπουργείο Κοινωνικής Πρόνοιας μπορούν να ανακοινώνονται ή να μεταδίδονται μεταξύ των εμπλεκόμενων κυβερνητικών υπηρεσιών. Η διαχείριση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων θα γίνεται με ασφάλεια και εχεμύθεια και θα υπόκειται στις σχετικές διατάξεις του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου. Επίσης, πληροφορούμαι ότι, μεταξύ άλλων, έχω τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης, διόρθωσης και διαγραφής σε δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν, όπως αυτά αναφέρονται τα άρθρα 13, 14, 15, 16, 17, 18 και 19 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27<sup>ης</sup> Απριλίου 2016, για τα οποία μπορώ να απευθυνθώ στον Υπεύθυνο Επεξεργασίας (την Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας / Υφυπουργείο Κοινωνικής Πρόνοιας).

Παρακαλώ όπως υπογραφεί στο σημείο «συμφωνώ με τα πιο πάνω» από το κατά νόμο αρμόδιο πρόσωπο ως ακολούθως:

- Α. Εάν είναι εταιρεία, από τον διευθυντή της εταιρείας, με σφραγίδα της εταιρείας
- Β. Εάν είναι σύνδεσμος / ίδρυμα από τον Πρόεδρο, με σφραγίδα του συνδέσμου / ιδρύματος
- Γ. Εάν είναι δημοτική / κοινοτική Αρχή / ΣΚΕ από τον δήμαρχο / κοινοτάρχη / Πρόεδρο ΣΚΕ, με σφραγίδα
- Δ. Εάν πρόκειται για αυτοτελώς εργοδοτούμενο, από το ίδιο το πρόσωπο χωρίς σφραγίδα.

Ημερομηνία: .....

Όνοματεπώνυμο: .....

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας (ή Αριθμός Ευρωπαϊκής Εγγραφής): .....

Ιδιότητα .....

Συμφωνώ με τα πιο πάνω (υπογραφή / σφραγίδα αν χρειάζεται):

Πρέπει να υποβληθεί πρωτότυπα σε ένα από τα Σημεία Εξυπηρέτησης της ΥΔΕΠ

Προσοχή στο ποιος υπογράφει και τότε χρειάζεται και σφραγίδα!

## Για Πάροχους:

- Πάροχοι που ενδιαφέρονται να ενταχθούν στο Σχέδιο μπορούν να ανατρέξουν στην ιστοσελίδα [Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας \(dmsw.gov.cy\)](https://dmsw.gov.cy) ή μπορούν να επικοινωνήσουν μαζί μας στην ηλ. διεύθυνση [children@wbas.dmsw.gov.cy](mailto:children@wbas.dmsw.gov.cy)
- Θα χρειαστεί να συμπληρώσουν σχετική έντυπη αίτηση και να προσκομίσουν ορισμένα παραστατικά τα οποία θα τους ζητηθούν.
- Για όλους τους παρόχους εξετάζονται τα στοιχεία που αφορούν τα σχολικά έτη 2021-22, 2022-23 και 2023-24 (τιμές, τάξεις, αδειοδότηση κλπ)



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

# Αποδοχή Όρων και Προϋποθέσεων Σύμβασης



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΥΔΕΠ

Όροι και Προϋποθέσεις για Συμμετοχή Πάροχου στο Σχέδιο  
Επιδότησης Διδάκτρων και Σίτισης Παιδιών ηλικίας μέχρι 4ων  
ετών και το Σχέδιο Επιδότησης Διδάκτρων και Σίτισης Παιδιών  
ηλικίας από 4ων ετών μέχρι του ορίου της ηλικίας της δωρεάν  
υποχρεωτικής προσχολικής εκπαίδευσης

ΣΥΜΒΑΣΗ για Σχολικό Έτος 2024-25

1. Η παρούσα συμφωνία καταγράφει τους βασικούς όρους και το πλαίσιο συμμετοχής βρεφονηπιακών σταθμών και νηπιαγωγείων ως παρόχων στο «Σχέδιο Επιδότησης Διδάκτρων και Σίτισης Παιδιών μέχρι 4ων ετών» που συγχρηματοδοτείται από την ΕΕ στο πλαίσιο του Προγράμματος Πολιτικής Συνοχής «ΘΑΛΕΙΑ 2021-2027» και το «Σχέδιο Επιδότησης Διδάκτρων και Σίτισης Παιδιών ηλικίας από 4ων ετών μέχρι του ορίου της ηλικίας της δωρεάν υποχρεωτικής προσχολικής εκπαίδευσης» που εγκρίθηκε από το Υπουργικό Συμβούλιο με Απόφαση ημερομηνίας 8/7/2024 και δύναται να χρηματοδοτηθεί από την ΕΕ στο πλαίσιο του Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας.
2. Σκοπός της συμφωνίας είναι η γραπτή δέσμευση των παρόχων που θα δηλώσουν τη συμμετοχή τους στο Σχέδιο ως προς την τήρηση του πλαισίου και των όρων και προϋποθέσεων που έχουν τεθεί με τη σχετική Απόφαση του Υπουργικού Συμβουλίου.
3. Το συγκεκριμένο πλαίσιο θα ισχύει για όλους τους παρόχους που θα δηλώσουν τη συμμετοχή τους στο Σχέδιο μόνο για το σχολικό έτος 2024-2025.

## ΕΡΜΗΝΕΙΑ

4. Για τους σκοπούς της παρούσας συμφωνίας, οι ακόλουθοι όροι λαμβάνουν την ακόλουθη σημασία:  
**Αιτητής:** Είναι το πρόσωπο που έχει το δικαίωμα υποβολής στο Σχέδιο και ταυτίζεται με τον αιτητή για την παροχή Επιδόματος Τέκνου αναφορικά με το έτος εντός του οποίου αρχίζει το υπό αναφορά σχολικό έτος.  
**Εξαρτώμενο τέκνο:** Έχει τη σημασία που αποδίδεται στον όρο αυτό βάσει των διατάξεων του άρθρου 2 του περί Παροχής Επιδόματος Τέκνου Νόμου, όπως εκάστοτε τροποποιείται ή αντικαθίσταται.  
**Επωφελούμενες οικογένειες:** Οικογένειες με εξαρτώμενα τέκνα που εγκρίθηκαν για την επιχορήγηση φροντίδας στο πλαίσιο του παρόντος Σχεδίου.  
**Οικογένεια:** Έχει τη σημασία που αποδίδεται στον όρο αυτό βάσει των διατάξεων του άρθρου 3 του περί Παροχής Επιδόματος Τέκνου Νόμου, όπως εκάστοτε τροποποιείται ή αντικαθίσταται.

Πρέπει να υποβληθεί  
πρωτότυπα σε ένα από  
τα Σημεία Εξυπηρέτησης  
της ΥΔΕΠ ή ταχυδρομικώς

## Για όλους τους Πάροχους:

- Αναγκαίο να προσκομιστεί η **Σύμβαση 2024-2025**
  - ✓ υπογεγραμμένη και
  - ✓ σφραγισμένη (όπου εφαρμόζεται)
- Να προσκομισθούν
  - ✓ τιμοκατάλογοι
  - ✓ IBAN
  - ✓ πιστοποιητικό εγγραφής ΥΚΕ / ΥΠΑΝ



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



# Καινοτομίες / βελτιώσεις για τη νέα σχολική χρονιά

- Επέκταση ηλικίας παιδιών μέχρι 4ων ετών και 6 μηνών
- Αύξηση δικαιούχων σε 25.000 παιδιά
- Αύξηση διδάκτρων μέχρι €15 μηνιαίως + €10 για σίτιση
- Ηλεκτρονικές πληρωμές διδάκτρων από τους γονείς προς τους πάροχους
- Υποβολή τραπεζικών καταστάσεων
- Συνεχίζουν οι στοχευμένες επιθεωρήσεις
- Υλοποιούνται βελτιώσεις στο μηχανογραφικό σύστημα



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

*Σας ευχαριστούμε!*



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ / ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ 2022



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

