



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΚΑΒΑΛΑΣ  
ΝΟΜΟΣ ΚΑΒΑΛΑΣ  
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗ  
ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗ ΑΓΩΓΗ ΚΑΒΑΛΑΣ  
Ταχ. Δ/ση : Περγάμου & Ζαλόγγου  
Ταχ. Κωδ. : 65404 Καβάλα  
Πληροφορίες: Μπαξεβάνη Βασιλική  
Τηλέφωνο: 2510 243764  
Fax: 2510 247094  
E-mail: [paidikoi@dkavalas.gr](mailto:paidikoi@dkavalas.gr)

Καβάλα, 16/07/2015  
Αρ. πρωτ. : -3932-

### ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Το ΝΠΔΔ «ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗ – ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗ ΑΓΩΓΗ ΚΑΒΑΛΑΣ»  
ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ  
«ΕΝΑΡΜΟΝΙΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΖΩΗΣ»  
που υλοποιεί η  
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ (Ε.Ε.Τ.Α.Α.) Α.Ε.

#### ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

Τις Γυναίκες, που είναι μητέρες βρεφών και νηπίων και επιθυμούν να εγγράψουν **ΔΩΡΕΑΝ** τα τέκνα τους σε Δομές παροχής φροντίδας και φιλοξενίας, ώστε να διευκολυνθούν να εναρμονίσουν τους απαιτητικούς και αντικρουόμενους ρόλους τους μεταξύ οικογενειακής και επαγγελματικής ζωής. Δικαίωμα συμμετοχής έχουν και οι άνδρες στους οποίους έχει παραχωρηθεί με δικαστική απόφαση η επιμέλεια των παιδιών τους και εκείνοι που βρίσκονται σε χηρεία.

**ΕΞΑΙΡΟΥΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ: ΟΙ ΤΑΚΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΟΡΙΣΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ, ΤΩΝ Ν.Π.Δ.Δ. ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΟΙ ΜΟΝΙΜΟΙ ΚΑΙ ΑΟΡΙΣΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ ΤΩΝ Ο.Τ.Α. (α' και β' βαθμού).**

**ΟΙ ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΘΑ ΔΙΑΤΙΘΕΝΤΑΙ ΑΠΟ 04/08/2015 ΚΑΙ ΘΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΚΑΤΑ ΤΟ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ 05/08/2015- 18/08/2015**

#### Δικαιολογητικά συμμετοχής

Όλες οι μητέρες, μαζί με την Αίτηση Συμμετοχής θα υποβάλλουν **ΠΡΩΤΟΤΥΠΑ** ή **ΕΠΙΣΗΜΑ ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ** των παρακάτω δικαιολογητικών.

α) **Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου σε ισχύ.**

Εάν η ενδιαφερόμενη είναι αλλοδαπή από τρίτες χώρες, απαιτείται και **Άδεια Διαμονής σε ισχύ.**

β) **Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης,** που να έχει εκδοθεί το τελευταίο τρίμηνο

γ) **Εκκαθαριστικό Σημείωμα** για το οικονομικό έτος **2015** (δηλαδή για εισοδήματα που αποκτήθηκαν κατά το φορολογικό έτος 2014 δηλαδή από 1/1/2014 έως 31/12/2014).

Δικαίωμα υποβολής αίτησης έχουν οι ενδιαφερόμενες, που έχουν οικογενειακό εισόδημα, το οποίο δεν υπερβαίνει τις 27.000€ για μητέρες που έχουν έως 2 παιδιά, 30.000€ για μητέρες που έχουν 3 παιδιά, 33.000€ για μητέρες που έχουν 4 παιδιά και 36.000€ για μητέρες που έχουν από 5 παιδιά και άνω.

Στο εισόδημα περιλαμβάνεται το οικογενειακό δηλωθέν εισόδημα και το σύνολο των αυτοτελώς φορολογηθέντων εισοδημάτων.

### **Δικαιολογητικά απασχόλησης**

**Εάν η ενδιαφερόμενη είναι μισθωτή, απαιτείται:**

1. Βεβαίωση εργοδότη, η οποία θα έχει **υποχρεωτικά** ημερομηνία μεταγενέστερη της δημοσίευσης της παρούσας πρόσκλησης (16/07/2015).
2. Αντίγραφο της αναγγελίας πρόσληψης ή του πίνακα προσωπικού Μ4 ή της σύμβασης

**Εάν η ενδιαφερόμενη εργάζεται με εργόσημο:**

1. Βεβαίωση εργοδότη
2. Εργόσημο (αντίγραφο εργόσημου και απόδειξη κατάθεσης σε τράπεζα τελευταίου έτους προ της υποβολής της αίτησης, που να αποδεικνύει εργασία τουλάχιστον πέντε (5) μηνών).

**Εάν η ενδιαφερόμενη είναι αυτοαπασχολούμενη εκτός πρωτογενή τομέα:**

1. Αντίγραφο της Δήλωσης Ενάρξεως Επιτηδεύματος στην Δ.Ο.Υ.
2. Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα ότι είναι ασφαλισμένη.
3. Υπεύθυνη Δήλωση περί μη διακοπής της υπαγωγής στον Ασφαλιστικό της Φορέα

**Σε περιπτώσεις εταιρών σε Ο.Ε. ή Ε.Ε.. Ι.Κ.Ε ή ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ ή ΕΠΕ :**

1. Το καταστατικό και τυχόν μεταβολές του.
2. Πιστοποιητικό περί μη λύσης από το ΓΕΜΗ.
3. Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα ότι είναι ασφαλισμένη.
4. Υπεύθυνη Δήλωση περί μη διακοπής της υπαγωγής στον Ασφαλιστικό της Φορέα.

**Εάν η ενδιαφερόμενη είναι αυτοαπασχολούμενη στον πρωτογενή τομέα,:**

1. Βεβαίωση ασφαλίσεως από τον Ο.Γ.Α., ότι είναι άμεσα ασφαλισμένη κατά το τελευταίο έτος.

**Δικαιολογητικά συμμετοχής σε Ενεργητικές Πολιτικές Απασχόλησης (Ε.Π.Α.):**

1. Βεβαίωση του αρμόδιου φορέα για ένταξη στο Πρόγραμμα, όπου θα αναγράφεται και η χρονική περίοδος συμμετοχής σε αυτό.

### **Δικαιολογητικά Ανεργίας**

**Εάν η ενδιαφερόμενη είναι άνεργη:**

1. Αντίγραφο Δελτίου Ανεργίας σε ισχύ, που να έχει εκδοθεί πριν τις 16/07/2015
2. Αντίγραφο Βεβαίωσης εξατομικευμένης προσέγγισης από τον Ο.Α.Ε.Δ.

Εάν η ενδιαφερόμενη απωλέσει την εργασία της κατά τη διάρκεια της πρόσκλησης ή είχε απολέσει κατά το τελευταίο 2μηνο, πριν τις 16/07/2015, και δεν είχε εκδώσει κάρτα ανεργίας, θα προσκομίσει το δελτίο ανεργίας και τα σχετικά έγγραφα διακοπής της εργασίας

### **Δικαιολογητικά αναπηρίας**

**Εάν η ενδιαφερόμενη μητέρα (καθώς και η ανάδοχη μητέρα) ανήκει στην ομάδα των ΑμεΑ ή/και ένα από τα τέκνα της ή/και ο σύζυγος,**

1. **με ποσοστό αναπηρίας 35% και άνω για τη μητέρα ή/και για ένα από τα τέκνα της,** απαιτείται Βεβαίωση Υγειονομικής Επιτροπής ή Βεβαίωση από Δημόσιο Νοσοκομείο.
2. **με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω για το σύζυγό της,**

απαιτείται Βεβαίωση Υγειονομικής Επιτροπής ή Βεβαίωση από Δημόσιο Νοσοκομείο.

**ΠΡΟΣΟΧΗ : ΛΟΓΩ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ ΘΕΣΕΩΝ ΣΤΑ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΑ ΠΑΙΔΙΑ ΜΕΣΩ ΕΣΠΑ, ΟΙ ΜΗΤΕΡΕΣ ΠΟΥ ΔΕ ΘΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΥΝ ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΔΩΡΕΑΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ (ΑΚΟΜΗ ΚΑΙ ΑΝ ΑΠΑΛΛΑΣΣΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΤΡΟΦΕΙΩΝ) ΚΙΝΔΥΝΕΥΟΥΝ ΝΑ ΜΕΙΝΟΥΝ ΤΑ ΠΑΙΔΙΑ ΤΟΥΣ ΕΚΤΟΣ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ.**

Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ.

ΔΡΑΚΟΝΑΚΗ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ