



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
Π.Ε. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ**

Ταχ. Δ/ση: Τηλεμάχου Πλεύρη 2, Ηράκλειο

Ταχ. Κωδ.: 71306

Πληροφορίες: Κογεράκη Μαρίνα

Τηλέφωνο: 2813-410.709

Fax: 2813-410.740

Email: kogeraki@crete.gov.gr

**Ηράκλειο 10 Αυγούστου 2020
ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ**

Υλοποίηση Κοινωνικών Προγραμμάτων Εκπαίδευσης από την Περιφέρεια Κρήτης- Περιφερειακή Ενότητα Ηρακλείου

Από τη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφερειακής Ενότητας Ηρακλείου της Περιφέρειας Κρήτης ανακοινώνεται ότι θα συνεχιστεί η εφαρμογή των Κοινωνικών Προγραμμάτων Εκπαίδευσης σε συνεργασία με τον Σύλλογο Ιδιοκτητών Κέντρων Ξένων Γλωσσών, τον Σύλλογο Ιδιοκτητών Φροντιστηρίων Μέσης Εκπαίδευσης και τα Αθλητικά Σωματεία της Π.Ε. Ηρακλείου και για το σχολικό έτος 2020-2021.

Η αργαστή συνεργασία αυτή που έχει ξεκινήσει από το έτος 2013 έχει συμβάλει τα μέγιστα προς όφελος των παιδιών της Π.Ε. Ηρακλείου, που ανήκουν σε εύλωτες κοινωνικές ομάδες, προσφέροντάς τους τη δυνατότητα να συμμετέχουν ισότιμα και χωρίς κοινωνικό στιγματισμό στο αναφαίρετο δικαίωμά τους στη γνώση.

Οι αιτήσεις θα υποβάλλονται από **10 Αυγούστου 2020** έως και **10 Σεπτεμβρίου 2020** στην υπηρεσία μας, επί της οδού Τηλεμάχου Πλεύρη 2 (*περιοχή Ανάληψη*) στο Ηράκλειο.

Τα Κοινωνικά Προγράμματα αφορούν:

1. εκπαίδευση μαθητών στις ξένες γλώσσες
2. στήριξη μαθητών Λυκείου στην προετοιμασία τους για τις πανελλήνιες εξετάσεις (*αποκλειστικά για τη Γ' Λυκείου*) και
3. εκπαίδευση μαθητών, ηλικίας από 6 ετών έως 12 ετών, σε εκμάθηση αθλήματος.

Απαιτούμενα δικαιολογητικά:

1. Αίτηση
2. Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου
3. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
4. Εκκαθαριστικό οικονομικού έτους 2019
5. Έντυπο Ε1 και Ε9

**Για την εκμάθηση αθλήματος είναι απαραίτητη η ιατρική βεβαίωση ικανότητας άθλησης (από καρδιολόγο), η οποία θα προσκομιστεί στο αθλητικό σωματείο μετά την επιλογή των συμμετεχόντων στο πρόγραμμα.*

Άλλα δικαιολογητικά προαιρετικά, εφόσον συντρέχουν λόγοι:

1. Ιατρική γνωμάτευση

2. Βεβαίωση ανεργίας
3. Απόφαση επιμέλειας ανηλίκων
4. Ενοικιαστήριο/απόδειξη πληρωμής στεγαστικού δανείου Α' κατοικίας

Οικονομικά Κριτήρια:

εισόδημα επιβολής εισφοράς κλιμακούμενο ως εξής:

Για οικογένεια με δύο (2) μέλη:	έως 6.000 €
» » » » τρία (3) μέλη:	έως 7.500 €
» » » » τέσσερα (4) μέλη:	έως 9.000 €
» » » » πέντε (5) μέλη:	έως 10.500 €

**Ανω των 5 ατόμων, για κάθε επιπλέον μέλος γίνεται προσαύξηση 20%*

Περισσότερες πληροφορίες στα τηλέφωνα: 2813-410.709, -708, -712, -736 και στον ιστότοπο www.crete.gov.gr (ενότητα ανακοινώσεις) της Περιφέρειας Κρήτης.

Συνημμένα: - Αίτηση Κοινωνικού Φροντιστηρίου
- Αίτηση Κοινωνικού Αθλητισμού

ΑΙΤΗΣΗ

**ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΤΗΣ Π.Ε. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ**

**ΠΡΟΣ:
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Ε. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ ΓΟΝΕΑ

Όνοματεπώνυμο:.....
Όν. Πατέρα:..... Όν. μητέρας:
Δ. Α. Ταυτότητας: ή Αρ. Διαβατηρίου:
Δ/ση κατοικίας:..... Περιοχή:
Τηλέφωνα:

Παρακαλώ για την ένταξη τ... παιδι..... μου στα **Κοινωνικά Προγράμματα Εκπαίδευσης**
που υλοποιεί η υπηρεσία σας:

ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ ΓΙΑ ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ

(Αγγλικά/Γαλλικά/Γερμανικά)

1. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΤΕΚΝΟΥ:
Γλώσσα:
Τάξη (Γλώσσας)
ΠΕΡΥΣΙΝΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ:.....
Ηλικία:.....
Σχολική τάξη (που θα πάει):.....

2. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΤΕΚΝΟΥ:.....
Γλώσσα:
Τάξη (Γλώσσας)
ΠΕΡΥΣΙΝΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ:.....
Ηλικία:.....
Σχολική τάξη (που θα πάει):

3. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΤΕΚΝΟΥ:.....
Γλώσσα:
Τάξη (Γλώσσας)
ΠΕΡΥΣΙΝΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ:.....
Ηλικία:.....
Σχολική τάξη (που θα πάει):

4. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΤΕΚΝΟΥ:.....
Γλώσσα:
Τάξη (Γλώσσας)
ΠΕΡΥΣΙΝΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ:.....
Ηλικία:.....
Σχολική τάξη (που θα πάει):

ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ ΜΕΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

1. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΤΕΚΝΟΥ:.....
Τάξη (που θα πάει) Λυκείου
ΜΑΘΗΜΑΤΑ:.....
ΠΕΡΥΣΙΝΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ:.....

2. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΤΕΚΝΟΥ:.....
Τάξη (που θα πάει) Λυκείου

ΜΑΘΗΜΑΤΑ:.....
ΠΕΡΥΣΙΝΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ:.....

3. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΤΕΚΝΟΥ:.....
Τάξη (που θα πάει) Λυκείου
ΜΑΘΗΜΑΤΑ:.....
ΠΕΡΥΣΙΝΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ:

4. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΤΕΚΝΟΥ:.....
Τάξη (που θα πάει) Λυκείου
ΜΑΘΗΜΑΤΑ:.....
ΠΕΡΥΣΙΝΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ:.....

Οικονομικά Κριτήρια: εισόδημα επιβολής εισφοράς κλιμακούμενο ως εξής:

Για οικογένεια με δύο (2) μέλη:	έως 6.000 €
» » » » τρία (3) μέλη:	έως 7.500 €
» » » » τέσσερα (4) μέλη:	έως 9.000 €
» » » » πέντε (5) μέλη:	έως 10.500 €

**Άνω των 5 ατόμων, για κάθε επιπλέον μέλος γίνεται προσαύξηση 20%*

Απαιτούμενα δικαιολογητικά:

1. Αίτηση
2. Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου
3. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
4. Εκκαθαριστικό σημείωμα οικονομικού έτους 2019
5. Έντυπο Ε1 και Ε9

άλλα δικαιολογητικά προαιρετικά εφόσον συντρέχουν λόγοι:

1. Ιατρική γνωμάτευση
2. Βεβαίωση ανεργίας
3. Απόφαση επιμέλειας
4. Ενοικιαστήριο, απόδειξη πληρωμής στεγαστικού δανείου Α' κατοικίας

Δηλώνω υπεύθυνα σύμφωνα με το Ν. 1599/89
ότι τα στοιχεία μου μπορούν να χρησιμοποιηθούν
όπου απαιτείται για την ένταξη των τέκνων μου
στα κοινωνικά προγράμματα.

Ηράκλειο,/...../2020

Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

ΠΡΟΣ:

Δ/ΝΣΗ ΔΗΜ. ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Ε. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
Τηλεμάχου Πλεύρη 2, Τ.Κ. 71306
(Περιοχή Ανάληψη), Ηράκλειο

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ ΓΟΝΕΑ

Όνοματεπώνυμο:.....
Ον. Πατέρα:..... Ον. μητέρας:
Δ. Α. Ταυτότητας: ή Αρ. Διαβατηρίου:
Δ/ση κατοικίας:..... Περιοχή:
Τηλέφωνα :

Παρακαλώ για την ένταξη τ.... παιδι.... μου στο **Κοινωνικό Πρόγραμμα Αθλητισμού** που υλοποιεί η υπηρεσία σας:

ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΣ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΣ:

(ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΟ /ΜΠΑΣΚΕΤ /ΚΟΛΥΜΒΗΣΗ /ΤΕΝΙΣ/ΚΑΡΑΤΕ/ΣΤΙΒΟΣ/ΒΟΛΛΕΪ)

1. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΤΕΚΝΟΥ:.....
Τάξη (που θα πάει).....
ΑΘΛΗΜΑ:..... ή
ΗΛΙΚΙΑ:.....
ΠΕΡΥΣΙΝΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ:

2. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΤΕΚΝΟΥ:.....
Τάξη (που θα πάει).....
ΑΘΛΗΜΑ:..... ή
ΗΛΙΚΙΑ:.....
ΠΕΡΥΣΙΝΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ:

3. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΤΕΚΝΟΥ:.....
Τάξη (που θα πάει).....
ΑΘΛΗΜΑ:..... ή
ΗΛΙΚΙΑ:.....
ΠΕΡΥΣΙΝΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ:

4. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΤΕΚΝΟΥ:.....
Τάξη (που θα πάει).....
ΑΘΛΗΜΑ:..... ή
ΗΛΙΚΙΑ:.....
ΠΕΡΥΣΙΝΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ:

Οικονομικά Κριτήρια: εισόδημα επιβολής εισφοράς κλιμακούμενο ως εξής:

Για οικογένεια με δύο (2) μέλη:	έως 6.000 €
» » » » τρία (3) μέλη:	έως 7.500 €
» » » » τέσσερα (4) μέλη:	έως 9.000 €
» » » » πέντε (5) μέλη:	έως 10.500 €

**Άνω των 5 ατόμων, για κάθε επιπλέον μέλος γίνεται προσαύξηση 20%*

Απαιτούμενα δικαιολογητικά:

1. Αίτηση
2. Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου
3. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
4. Εκκαθαριστικό σημείωμα οικονομικού έτους 2019
5. Έντυπο Ε1 και Ε9

**Για την εκμάθηση αθλήματος είναι απαραίτητη η ιατρική βεβαίωση ικανότητας άθλησης (από καρδιολόγο), η οποία θα προσκομιστεί στο αθλητικό σωματείο μετά την επιλογή των συμμετεχόντων στο πρόγραμμα.*

άλλα δικαιολογητικά προαιρετικά εφόσον συντρέχουν λόγοι:

1. Ιατρική γνωμάτευση
2. Βεβαίωση ανεργίας
3. Απόφαση επιμέλειας
4. Ενοικιαστήριο, απόδειξη πληρωμής στεγαστικού δανείου Α' κατοικίας

Δηλώνω υπεύθυνα σύμφωνα με το Ν. 1599/89
ότι τα στοιχεία μου μπορούν να χρησιμοποιηθούν
όπου απαιτείται για την ένταξη των τέκνων μου
στα κοινωνικά προγράμματα.

Ηράκλειο,/...../2020

Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ