

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΤΕΚΝΩΝ
(ΠΟΛΙΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΣΞ)**

ΠΡΟΣ

Επώνυμο..... 1. Παρακαλώ, να εγκρίνετε την εγγραφή τ... παιδι..... μου
Όνομα..... α)
Ον. Πατρ. ή Συζ..... με ημ. Γέννησης..... στη δύναμη του.....
Έτος γεννήσεως..... (βρεφικού – νηπιακού) τμήματος του Σταθμού.
Αρ. Δελ. Ταυτ. β)
Εκδ. Αρχή με ημ. Γέννησης στη δύναμη του.....
Ειδικότητα..... (βρεφικού – νηπιακού) τμήματος του Σταθμού.
Βαθμός..... γ)
Αρ. Μητρώου..... με Ημ. Γέννησης στη δύναμη του.....
Μονάδα..... (βρεφικού – νηπιακού) τμήματος του Σταθμού.
Τηλ. Μονάδας.....

Διεύθυνση Κατοικίας

Οδός..... Αριθ.....
Πόλη.....
Συνοικία..... Ταχ. Κωδ.....
Τηλέφ.....

ΘΕΜΑ: Εγγραφή Τέκνου στη δύναμη
του Σταθμού, Σχολικού έτους
20.....- 20.....

2. Δικαίωμα ειδικής κατηγορίας (ΝΑΙ ή ΟΧΙ)

Ποια περίπτωση:.....

3. Υποβάλω συνημμένα τα εξής δικαιολογητικά:

α.
β.
γ.
δ.
ε.
στ.
ζ.

....., 20....

Ο/Η

ΑΙΤ.....

ΜΟΡΙΟΠΟΙΗΣΗ

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΙΤΟΥΝΤΑ		ΕΛΕΓΧΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ	ΕΛΕΓΧΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ
ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ	ΜΟΡΙΑ		
ΕΙΔ. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ			
ΒΑΘΜΟΣ			
ΕΤΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ			
ΜΟΡΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΑ ΤΕΚΝΑ			
ΣΥΖΕΥΓΜΕΝΑ (ή με σύμφωνο συμβίωσης) ΣΤΕΛΕΧΗ/ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ του Σ.Ξ.			
ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ			
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΣΤΕΓΑΣΗΣ ΣΕ ΣΟΑ-ΣΟΜΥ-ΣΟΕΠΟΠ (του/της συζύγου/συμβίου)			
ΛΟΙΠΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ			
ΣΥΝΟΛΟ			

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

- α. Παιδιά στρατιωτικών θανόντων σε διατεταγμένη υπηρεσία, ένεκεν ταύτης.
β. Παιδιά που έχουν αποβιώσει και οι δύο (2) γονείς.
γ. Παιδιά στελεχών-Μ.Υ., που εργάζονται στο σταθμό.

**Κατ' εξαίρεση εγγραφή
Κατ' εξαίρεση εγγραφή
Κατ' εξαίρεση εγγραφή**

1. Μοριοποίηση Ειδικών Κατηγοριών

- α. Παιδιά που ο ένας (1) γονέας έχει αποβιώσει ή ένας γονέας έχει την αποκλειστική γονική μέριμνα. **30** μόρια
β. Παιδιά που έχουν στην οικογένειά τους γονείς ή αδέρφια με ειδικές ανάγκες. **30** μόρια
γ. Παιδιά πολυτέκνων. **25** μόρια
δ. Παιδιά που η επιμέλεια τους έχει ανατεθεί κατ' αποκλειστικότητα στον έναν γονέα. **20** μόρια

2. Μοριοποίηση Ανάλογα με το Βαθμό Πολιτικού Προσωπικού

- | | | | |
|-----|-----------|-----------|-------|
| α. | Βαθμού Α΄ | 10 | μόρια |
| β. | » Β΄ | 9 | » |
| γ. | » Γ΄ | 8 | » |
| δ. | » Δ΄ | 7 | » |
| ε. | » Ε΄ | 6 | » |
| στ. | » ΣΤ΄ | 5 | » |

3. Έτη Υπηρεσίας

Λογίζεται 1 μόριο για κάθε έτος υπηρεσίας από το έτος πρόσληψης στο ΥΠΕΘΑ/ΓΕΣ.

4. Οικογενειακή Κατάσταση -Μοριοδοτούμενα Τέκνα

- α. Ένα (1) παιδί **3** μόρια
β. Δύο (2) παιδιά **9** »
γ. Τρία (3) παιδιά **18** »
δ. Τέσσερα (4) παιδιά και άνω **27** » και **5** μόρια επιπλέον για κάθε παιδί μετά το 4^ο
ε. Συζευγμένα (ή με σύμφωνο συμβίωσης) στελέχη/προσωπικό του Σ.Ξ. **6** μόρια

5. Εισοδηματικά κριτήρια

- α. Οικογενειακό Εισόδημα έως 17.000 ευρώ **10** μόρια
β. Οικογενειακό Εισόδημα από 17.001 έως 25.000 ευρώ **7** μόρια
γ. Οικογενειακό Εισόδημα από 25.001 έως 35.000 ευρώ **4** μόρια
δ. Οικογενειακό Εισόδημα από 35.001 έως 50.000 ευρώ **1** μόρια
ε. Οικογενειακό Εισόδημα από 50.001 έως 60.000 ευρώ **0** μόρια
στ. Οικογενειακό Εισόδημα από 60.001 ευρώ και άνω **-10** μόρια

6. Κριτήρια Στέγασης

Στέγαση σε ΣΟΑ-ΣΟΜΥ- ΣΟΕΠΟΠ του/της συζύγου/συμβίου όταν αυτός/ή είναι στέλεχος του Σ.Ξ.
(αφορά το τρέχον έτος). **-10** μόρια

7. Λοιπές Καταστάσεις

- α. Άδεια ανατροφής τέκνου **-2** μόρια (για κάθε μήνα άδειας ανατροφής)
β. Ειδικής μεταθετικότητας **-5** μόρια

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- (1) Αίτηση εγγραφής τέκνων.
(2) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, από το οποίο αποδεικνύεται αφενός η ηλικία του παιδιού και αφετέρου ο αριθμός των τέκνων του αιτούντος.
(3) Φωτοαντίγραφο Βιβλιαρίου Υγείας του παιδιού (την σελίδα με τα στοιχεία του παιδιού και τις σελίδες του εμβολιασμού).
(4) Βεβαίωση παιδίατρου για την καλή σωματική, πνευματική και ψυχική υγεία του παιδιού, καθώς και τον πλήρη εμβολιασμό του, σύμφωνα με το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμού.
(5) Βεβαίωση εργασίας αμφοτέρων των γονέων. Στη βεβαίωση να αναγράφεται:
(α) για το στρατιωτικό προσωπικό, ο βαθμός και η ημερομηνία κατάταξης στο ΣΞ
(β) για το Πολιτικό Προσωπικό, ο βαθμός και η ημερομηνία πρόσληψης στο ΥΠΕΘΑ/ΓΕΣ
(γ) για τους δημοσίους υπαλλήλους, ότι εργάζονται στη δημόσια υπηρεσία
(δ) για τους εργαζόμενους στον ιδιωτικό τομέα, ότι εργάζονται ή πρόκειται να εργαστούν εντός μηνός από την υποβολή της αίτησης εγγραφής με προσδιορισμό του ύψους των αποδοχών και αντίγραφο αναγγελίας πρόσληψης ή της σύμβασης εργασίας.
(ε) για τους αυτασφάλιστους, βεβαίωση από τον ασφαλιστικό φορέα ότι η κατάσταση ασφάλισής τους είναι ενεργή.
(6) Καρτέλα ΣΟΑ - ΣΟΜΥ - ΣΟΕΠΟΠ (και του συζύγου/συμβίου όταν αυτός είναι στέλεχος του ΣΞ).
(7) Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος του τρέχοντος οικονομικού έτους και των δύο γονέων (συζευγμένων, συμβιούχων, γονέων που έχουν κοινή επιμέλεια του τέκνου) ή αυτού που έχει κατ' αποκλειστικότητα την επιμέλεια του τέκνου.
(8) Κάθε άλλο δικαιολογητικό που καθορίζει ο Σχηματισμός.

Όλα τα δικαιολογητικά να έχουν εκδοθεί εντός του τελευταίου διμήνου.