

ΕΠΕΙΓΟΝ

ΠΡΟΣ: Αποδέκτες Πίνακα «Ι» και «Θ»
Δγής ΔΓ/ΓΕΝ Φ.072/1/
350177/Σ.41/08.02.24

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΝΑΥΤΙΚΟΥ
Β' ΚΛΑΔΟΣ (ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ)
ΔΝΣΗ Β5 (ΠΟΛΙΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ)
ΤΜΗΜΑ Ι (ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ)
Τηλ.: 210.65.51875
Φ.478/2/336998
Σ.307
Χολαργός, 14 Μαρ 24

ΘΕΜΑ: Παραθερισμός Τέκνων ΑμεΑ Πολιτικού Προσωπικού ΠΝ σε Ειδικές Κατασκηνώσεις Έτους 2024

ΣΧΕΤ: α. Φ.900/109/395080/Σ.9537/22 Νοε 22/ΓΕΕΘΑ/Β1
β. Φ.454/11/229946/s.3662/17 Μαΐ 23/Απόφαση ΥΕΘΑ (ΦΕΚ Β' 3267)
γ. Φ.954.1/04/292501/Σ.2286/29 Αυγ 23/Απόφαση ΥΕΘΑ (ΦΕΚ Β' 5231)
δ. Φ.440.1/7/219311/Σ.1651/4 Μαρ 24/ΓΕΝ/Β3

1. Γνωρίζεται ότι στο πλαίσιο μέριμνας για το προσωπικό κατά το θέρους 2024, θα λειτουργήσει επιδοτούμενο πρόγραμμα παραθερισμού τέκνων ΑμεΑ πολιτικού προσωπικού ΠΝ σε ειδικές κατασκηνώσεις.

2. Δικαιούχοι της επιδότησης είναι το πολιτικό προσωπικό του ΠΝ με τέκνο ΑμεΑ.

3. Το επίδομα που θα καταβάλλει το ΠΝ στους δικαιούχους θα είναι μέχρι 52€ ανά ημέρα για κάθε τέκνο και για χρονική διάρκεια μέχρι 15 ημέρες. Τυχόν υπερβάλλον ποσό δεν θα καλύπτεται και η διαφορά θα καταβάλλεται με μέριμνα των γονέων.

4. Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να υποβάλουν αίτηση (εντός σφραγισμένου φακέλου) σύμφωνα με το συνημμένο υπόδειγμα «Α» του Παραρτήματος «Α» απευθείας προς το ΓΕΝ/Β5-Ι έως την **Παρασκευή 19 Απριλίου 2024**, μαζί με τα κάτωθι δικαιολογητικά:

(α) Γνωμάτευση από οικείο Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) ή από Ανώτατη κατά Κλάδο των Ενόπλων Δυνάμεων Υγειονομική Επιτροπή. Σημειώνεται ότι εάν η γνωμάτευση έχει κατατεθεί από τον υπάλληλο στο ΓΕΝ/Β5 και είναι σε ισχύ, δεν απαιτείται νέα υποβολή.

(β) Πρόσφατο και επικαιροποιημένο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης τελευταίου διμήνου.

5. Με μέριμνα των γονέων και εφόσον έχει εγκριθεί η συμμετοχή τους στο πρόγραμμα ειδικών κατασκηνώσεων, θα εξοφλείται η ειδική κατασκήνωση και στη συνέχεια θα υποβάλλουν στον ΠΟΝ έως την **Παρασκευή 20 Σεπτεμβρίου 2024** τα παρακάτω:

(α) Αίτηση προς τον ΠΟΝ, σύμφωνα με το συνημμένο υπόδειγμα «Β» του Παραρτήματος «Α».

(β) Απόδειξη ή τιμολόγιο με αναγραφόμενο το ΑΦΜ της ειδικής κατασκήνωσης.

(γ) Βεβαίωση της ειδικής κατασκήνωσης που θα επιλέξουν οι γονείς, στην οποία θα αναγράφεται ονομαστικά ο αριθμός των παιδιών και το σύνολο των ημερών που παραθέρισαν καθώς και το ημερήσιο κόστος.

6. Για πληροφορίες σχετικά με την κατάθεση των δικαιολογητικών οι ενδιαφερόμενοι να επικοινωνούν απευθείας με τον ΠΟΝ.

7. Υπενθυμίζεται ότι, οι γονείς δύνανται να επιλέξουν οποιαδήποτε νομίμως λειτουργούσα ειδική κατασκήνωση της ημεδαπής.

8. Η ενημέρωση του προσωπικού που θα κάνει χρήση προγράμματος θέματος θα γίνει με μέριμνα ΓΕΝ/Β5-Ι μετά το πέρας επεξεργασίας των αιτήσεων επιθυμίας των ενδιαφερομένων.

9. Διοικήσεις, Υπηρεσίες μεριμνήσουν για την ενημέρωση του συνόλου του προσωπικού τους.

10. Το παρόν να αναρτηθεί στο διαδίκτυο www.hellenicnavy.gr στην ενότητα «Παραθερισμός», στο www.pn.gr (wan) στην ενότητα «Μέριμνα» καθώς και στο κυλιόμενο πεδίο (newsfeed).

11. Χειριστής: ΜΠΥ Σταυρούλα Κασιώτη, ΠΕ ΔΙΟΙΚ.–ΟΙΚ./Α', Βοηθός Τμηματάρχη Β5-Ι, τηλ.: 210.65.51875 και 210.65.51404.

Υποναύαρχος Γεώργιος Φλώρος ΠΝ
Υπαρχηγός ΓΕΝ

Ακριβές Αντίγραφο

ΜΠΥ ΠΕ Διοικ. - Οικ. Α' βαθμού
Σ. Κασιώτη
Βοηθός Τμηματάρχη ΓΕΝ/Β5-Ι

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

«Α» Υποδείγματα: Αίτηση Συμμετοχής Τέκνων σε Ειδικές Παιδικές Κατασκηνώσεις & Αίτηση Κάλυψης Δαπάνης.

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΝΑΥΤΙΚΟΥ
Β' ΚΛΑΔΟΣ (ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ)
ΔΝΣΗ Β5 (ΠΟΛΙΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ)
ΤΜΗΜΑ Ι (ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ)
Τηλ.: 210.65.51875
Χολαργός, 14 Μαρ 24

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Α» ΣΤΟ ΕΓΓΡΑΦΟ
Φ.478/2/336998/Σ.307/14 Μαρ 24

Υπόδειγμα «Α»

ΠΡΟΣ: ΓΕΝ/Β5

ΑΙΤΗΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
ΣΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΩΝ ΕΤΟΥΣ 2024
(ΠΟΛΙΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΠΝ)

Παρακαλούμε συμπληρώστε με ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΣ, ευανάγνωστους χαρακτήρες:

Επώνυμο: Αρ.Ελέγχου:
Όνομα: Βαθμός:
Υπηρ./Δνση: Κατ./Ειδικότ:
Τηλ. υπηρεσ: Τηλ. κινητό:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΜΕΝΟΥ/ΩΝ ΤΕΚΝΟΥ/ΩΝ:

	Ε Π Ω Ν Υ Μ Ο	Ο Ν Ο Μ Α	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝ.
1			
2			
3			
4			
5			

Ο/Η Αιτών/ούσα

.
(τόπος & ημερομηνία)

.
(υπογραφή και ονοματεπώνυμο)

Υπόδειγμα «Β»

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ: ΠΟΝ

Επώνυμο:

Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε το

Όνομα:

δικαιούμενο χρηματικό ποσό που

Βαθμός:

δαπάνησα για συμμετοχή σε πρόγραμμα

Κατ/Ειδικότ:

ειδικών κατασκηνώσεων έτους 2024, τ . .

Υπηρ/Δνση:

τέκν . . μου:

Τηλ. υπηρ:

.

Τηλ. κινητό:

.

Τηλ. οικίας:

.

Αρ. Ελέγχου:

.

.

.

.

.

(Στο κείμενο συμπληρώνεται η επωνυμία της επιχείρησης της κατασκήνωσης, οι ημ/νίες άφιξης και αναχώρησης, η διάρκεια σε ημέρες, η ημερήσια χρέωση και το συνολικό ποσό που αναγράφεται στο παραστατικό).

Τράπεζα:

IBAN: GR _ _ _ _ _

Τόπος:

Ημ/νία:

A-3

Συνημμένα υποβάλλω:

α.

β.

γ.

Ο/Η Αιτών/ούσα

.
(τόπος & ημερομηνία)

.
(υπογραφή και ονοματεπώνυμο)