

ΠΡΟΣ: ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΝΑΥΤΙΚΟΥ
Β' ΚΛΑΔΟΣ (ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ)
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Β3 (ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΚΑΙ ΣΤΑΔΙΟΔΡΟΜΙΑ)
ΤΜΗΜΑ VI (ΠΑΡΑΘΕΡΙΣΜΟΣ)
Τηλέφ. 210-6557817
ΚΟΙΝ.: Φ.440.1/3/214518
Σ.729
Αθήνα, 03 Φεβ 26
Συνημμένα: Δύο (2) Υποδείγματα

Πίνακας αποδεκτών

ΘΕΜΑ: Παραθερισμός Τέκνων ΑμεΑ εν Ενεργεία (ε.ε.) Στελεχών ΠΝ σε Ειδικές Κατασκηνώσεις Έτους 2026

ΣΧΕΤ.: α. Φ.954.1/04/292501/Σ.2286/29 Αυγ 23/Απόφαση ΥΕΘΑ (ΦΕΚ Β' 5231)
β. Φ.440/5/475297/Σ.10726/28 Νοε 25/Απόφαση ΥΕΘΑ (ΦΕΚ Β' 6388)

1. Σας γνωρίζεται ότι στο πλαίσιο μέριμνας για το προσωπικό, κατά το θέρους 2026 θα λειτουργήσει επιδοτούμενο πρόγραμμα παραθερισμού τέκνων ΑμεΑ εν ενεργεία στελεχών του ΠΝ σε ειδικές κατασκηνώσεις.

2. Δικαιούχοι της επιδότησης είναι όλο το ε.ε. στρατιωτικό προσωπικό του ΠΝ με τέκνο ΑμεΑ και τα ε.ε. μεταταχθέντα στελέχη που προέρχονται από το ΠΝ, εφόσον υφίσταται μετοχική σχέση με το ΜΤΝ/ΕΛΠΝ.

3. Το επίδομα που θα καταβληθεί μέσω ΜΤΝ/ΕΛΠΝ στους δικαιούχους ανέρχεται μέχρι τα 52€ ανά ημέρα για κάθε τέκνο και για χρονική διάρκεια μέχρι 15 ημέρες ως άρθρο 13 σχετικού (α). Εφόσον το ημερήσιο κόστος υπερβαίνει το διατιθέμενο από το ΜΤΝ/ΕΛΠΝ ποσό, 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» απευθείας προς το ΓΕΝ/Β3-VI ανυπερθέτως έως την **Παρασκευή 20 Μαρτίου 2026**, προσκομίζοντας τα κάτωθι δικαιολογητικά:

α. Γνωμάτευση από οικείο Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) ή από Ανώτατη κατά Κλάδο των Ενόπλων Δυνάμεων Υγειονομική Επιτροπή ως άρθρο 2 παρ. 12 σχετικού (β).

β. 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 προκειμένου να τους πιστωθεί το δικαιούμενο χρηματικό ποσό σε λογαριασμό που θα δηλώσουν, θα πρέπει να υποβληθούν στο ΜΤΝ/ΕΛΠΝ έως την **Παρασκευή 25 Σεπτεμβρίου 2026** τα κάτωθι :

α. Αίτηση προς MTN/ΕΛΠΝ, σύμφωνα με το συνημμένο υπόδειγμα «Β».

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

7. Για πληροφορίες σχετικά με την κατάθεση των δικαιολογητικών οι ενδιαφερόμενοι να επικοινωνούν απευθείας με το MTN/ΕΛΠΝ στα τηλέφωνα: 210-3322085 και 210-3322092.

8. Το παρόν να αναρτηθεί στο διαδίκτυο <http://www.hellenicnavy.gr> στην ενότητα «Παραθερισμός», στο www.pn.gr (wan) στην ενότητα «Μέριμνα» καθώς και στο κυλιόμενο πεδίο (newsfeed).

9. Η ενημέρωση του προσωπικού που θα επιλέγει, για χρήση προγράμματος θέματος θα γίνει με μέριμνα ΓΕΝ/Β3-VI μετά το πέρας επεξεργασίας των αιτήσεων επιθυμίας των ενδιαφερομένων.

10. Διοικήσεις, Υπηρεσίες και Π. Πλοία μεριμνήσουν για την ενημέρωση του συνόλου του προσωπικού τους, συμπεριλαμβανομένου και αυτού που ευρίσκεται στο εξωτερικό για υπηρεσιακούς λόγους.

11. Χειριστής θέματος, Αντιπλοίαρχος Σπυρίδων Ορφανός ΠΝ, Βοηθός Τμηματάρχη Μέριμνας Προσωπικού ΓΕΝ/Β3-VI, τηλ.: 9-705-7817, 1360, 7809.

Ακριβές Αντίγραφο

Αντιναύαρχος Σπυρίδων Λαγάρας ΠΝ
Υπαρχηγός ΓΕΝ

Σημαιοφόρος (Ε) Ευαγγελία Σαμαρτζή ΠΝ
Γραμματεία Β3-VI

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

Αποδέκτες για Ενέργεια

Αποδέκτες Πινάκων «Α», «Β», «Γ», «Δ», «Ε», «ΣΤ», «Ζ», «Η» και «Θ» Δγης
Φ.072/1/350166/Σ.36/11 Φεβ 25/ΓΕΝ/ΔΓ-II

214548

Υπόδειγμα «Α»

ΠΡΟΣ : ΓΕΝ/Β3-VI

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
ΣΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΙΔΙΚΩΝ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΩΝ ΕΤΟΥΣ 2026

Υπηρεσία:.....

1)Αρ. Μητρώου:

3)Βαθμός:.....

2)Όνοματεπώνυμο:

4)Ειδικότητα:.....

1) Στοιχεία δικαιούμενου τέκνου:

1^ηΌνοματεπώνυμο.....Ηλικία.....Έτος γέννησης.....

2^ηΌνοματεπώνυμο.....Ηλικία.....Έτος γέννησης.....

3^ηΌνοματεπώνυμο.....Ηλικία.....Έτος γέννησης.....

4^ηΌνοματεπώνυμο.....Ηλικία.....Έτος γέννησης.....

2) Τηλέφωνο υπηρεσίας :3) Τηλέφωνο επικοινωνίας.....

Ο Αιτών / Η Αιτούσα

Ημερομηνία :/...../20....

Υπογραφή :.....

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ / ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ / ΚΥΒΕΡΝΗΤΗΣ

214548

Υπόδειγμα «Β»

<u>ΑΙΤΗΣΗ</u>	ΠΡΟΣ: ΜΤΝ/ΕΛΠΝ Γλάδστωνος 1 ^α , Αθήνα
Επώνυμο :	1. Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε το δικαιούμενο χρηματικό ποσό που δαπάνησα
Όνομα :	για.....
Βαθμός :
Ειδικ. :
Υπηρεσία :
Τηλ. Υπηρ. :
Αριθμ. Ελέγχου :
Τράπεζα και IBAN	
Τηλ. Οικίας	
Τηλ. Επικοινωνίας:.....	
Τόπος :.....	
Ημ/νια...../...../20....	2. Συνημμένα υποβάλλω :
	α.
	β.
	γ.

Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ