

**ΥΠΟΒΑΛΛΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ  
(Κ.Δ.Α.Π.)**

<b>ΥΠΟΒΑΛΛΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ</b>	
<b>ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΕΠΙ ΠΟΙΝΗΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ</b>	
1	Η Ηλεκτρονική Αίτηση/Υπεύθυνη Δήλωση Εγγραφής, όπως εκτυπώνεται από την εφαρμογή, <b>υπογεγραμμένη και από τους δύο γονείς/κηδεμόνες ή τον μονογονέα και θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής.</b>
<b>A</b>	<b>ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ</b>
1	<p>Αντίγραφο του Εκκαθαριστικού Σημειώματος του τρέχοντος έτους 2026 <u>και των δύο γονέων/κηδεμόνων</u> και αφορούν εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 01.01.2025 – 31.12.2025.</p> <p>Συγκεκριμένα, απαιτείται το <b>Έντυπο ΦΕΦΠ 2025 (Φορολογία Εισοδήματος Φυσικών Προσώπων – Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου).</b></p> <p>{Διευκρινίζεται ότι <u>δεν</u> απαιτείται η υποβολή ούτε της Σύνοψης Εκκαθαριστικού ούτε του Εντύπου Ε1 (Δήλωση Φορολογικού Εισοδήματος Φορολογικού Έτους 2025)}.</p> <p><b><u>Σε περίπτωση ύπαρξης επιδομάτων ΠΟΥ ΔΕΝ ΥΠΟΛΟΓΙΖΟΝΤΑΙ στο οικογενειακό εισόδημα όπως αυτά ορίζονται στο κριτήριο του οικογενειακού εισοδήματος,</u></b> τότε θα πρέπει να προσκομισθεί <b>ΕΠΙΠΛΕΟΝ</b> οποιοδήποτε επίσημο δημόσιο έγγραφο που αποδεικνύει την χορήγησή τους, όπως η Ενημέρωση Εισοδημάτων - Δαπανών Υπόχρεου ή και Συζύγου, η Απόφαση χορήγησης του επιδόματος Τέκνου από τη ΔΥΠΑ κλπ.</p>
<b>B.1</b>	<b>ΥΓΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ</b>
1	<b>Ατομικό Δελτίο Υγείας</b> {πρόσφατο εντός τριών (3) μηνών}, όπως εκτυπώνεται από την εφαρμογή, συμπληρωμένο από τον/την παιδίατρο από το οποίο θα προκύπτει η καλή σωματική και πνευματική υγεία του παιδιού. (Η Δοκιμασία Mantoux πρέπει να πραγματοποιείται όποτε κρίνεται απαραίτητη για το παιδί από το γιατρό)
2	<b>Αντίγραφο Βιβλιαρίου Υγείας του/των παιδιού/ών,</b> από το οποίο να προκύπτει ο <b>πλήρης εμβολιασμός του παιδιού</b> που αντιστοιχεί στην ηλικία του, σύμφωνα με το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών.

	<p>Στο αντίγραφο θα πρέπει να περιλαμβάνεται <u>και η πρώτη σελίδα του βιβλιαρίου υγείας</u> όπου θα αναγράφεται το ονοματεπώνυμο του παιδιού.</p> <p style="text-align: center;"><b>ΠΑΙΔΙΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΠΛΗΡΩΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΑ, ΔΕ ΘΑ ΕΓΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΕΞΑΙΡΟΥΝΤΑΙ</b></p> <p>Τα παιδιά που για οποιοδήποτε ιατρικό λόγο (ανοσοκαταστολή, ιατρικές αντενδείξεις κ.λπ.), δεν έχουν πλήρως εμβολιαστεί εφόσον προσκομισθεί επιπλέον η αντίστοιχη βεβαίωση που αναγράφεται στο Β.2 «ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΑΠΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ»</p>
<b>Β.2</b>	<b>ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΑΠΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ</b>
1	<p>Βεβαίωση Ιατρικής Αντένδειξης από:</p> <p>Α) Περιφερειακά Γενικά Νοσοκομεία ή β) Δ/νσεις Υγιεινής της οικείας Περιφέρειας ή γ) Ιατροκοινωνικά Κέντρα ή δ) Ασφαλιστικούς Φορείς ή ε) Ιδιώτες Ιατρούς, σύμφωνα με τον Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας Ν. 418/28.11.2005 (ΦΕΚ 287 Α')</p>
<b>Γ</b>	<b>ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ ΓΟΝΕΩΝ</b>
1	<p><b>Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης (πρόσφατο εντός έξι μηνών)</b> αρμόδιας αλλοδαπής αρχής, θεωρημένο με τη σφραγίδα της Χάγης ή νομίμως θεωρημένο και μεταφρασμένο. (Άρθρο 148 του Ν. 4781/2021) ή <b>εναλλακτικά ληξιαρχική πράξη γέννησης</b> ελληνικής δημόσιας αρχής του/των παιδιού/ων</p> <p>Στην περίπτωση που προσκομιστεί η ληξιαρχική πράξης γέννησης του παιδιού, για να προσμετρηθούν μόρια για ανήλικα αδέρφια του, θα πρέπει να προσκομισθούν και οι αντίστοιχες ληξιαρχικές πράξεις γέννησης.</p>
2	<b>Άδεια Παραμονής σε ισχύ στην Ελλάδα των γονέων και του/των παιδιού/ων</b>
	<b>Παρατήρηση:</b> Δε θεωρούνται αλλοδαποί οι Βορειοηπειρώτες, οι Ελληνοπόντιοι κ.τ.λ., εφ' όσον προκύπτει από το Πιστοποιητικό Γέννησης του παιδιού η Ελληνική Ιθαγένεια.
<b>ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΑΝΑΛΟΓΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ</b>	
<b>1° ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ:</b>	<b>ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΕΣΠΑ</b>
1	VOUCHER (ΕΣΠΑ) Ωφελούμενου Τέκνου σχολ. Έτους 2026-2027 της Ε.Ε.Τ.Α.Α.
<b>2° ΚΡΙΤΗΡΙΟ</b>	<b>ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΕΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΕΣ</b>

<b>ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ:</b>	
1	Τα δικαιολογητικά που αναγράφονται ανά περίπτωση στο <b>Παράρτημα Α</b>
<b>3° ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ:</b>	<b>ΜΕΛΗ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ ΜΕ 67% ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΚΑΙ ΑΝΩ</b>
1	Αντίγραφο Πιστοποίησης της Αναπηρίας σε ισχύ από το Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) με διάρκεια ισχύος και ποσοστό αναπηρίας ή ηλεκτρονική κάρτα αναπηρίας μέσω του gov.wallet
	ή Αντίγραφο της αίτησης του δικαιούχου προς το ΚΕ.Π.Α. για νέα γνωμάτευση που αναγράφεται η αναπηρία και το ποσοστό αυτής
	ή Αντίγραφο Πιστοποίησης της Αναπηρίας Υγειονομικών Επιτροπών των Ενόπλων Δυνάμεων
	ή Αντίγραφο απόφασης Χορήγησης Σύνταξης, όπου αναγράφεται το ποσοστό αναπηρίας
	ή <b>εναλλακτικά</b> Γνωμάτευση του ΚΕΔΑΣΥ
<b>4° ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ:</b>	<b>ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ</b>
<b>Α</b>	<b>ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΤΟΜΕΑ</b>
1	Πρόσφατη <b>Βεβαίωση Εργοδότη</b> της μητέρας (ή του πατέρα σε περίπτωση μονογονεϊκότητας) που θα πιστοποιείται ότι είναι εργαζόμενη/ος ή ότι πρόκειται να εργασθεί <b>εντός μηνός</b> από την υποβολή της αίτησης εγγραφής, τη σχέση απασχόλησης και το χρονικό διάστημα απασχόλησης
<b>Β</b>	<b>ΣΤΟΝ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΤΟΜΕΑ</b>
1	<b>Αναγγελία Πρόσληψης</b> της μητέρας (ή του πατέρα σε περίπτωση μονογονεϊκότητας) {Η Αναγγελία Πρόσληψης δύναται να αντληθεί μέσω του Πληροφοριακού Συστήματος ΕΡΓΑΝΗ (ergani.gov.gr)}
	ή εναλλακτικά <b>Αντίγραφο της σύμβασης</b>
	<b>ΚΑΙ</b>
2	<b>Ατομικός Λογαριασμός Ασφάλισης ΕΦΚΑ</b> της μητέρας (ή του πατέρα σε περίπτωση μονογονεϊκότητας) του τελευταίου τριμήνου
	ή εναλλακτικά <b>Βεβαίωση Εργοδότη</b> τελευταίου τριμήνου από την οποία να προκύπτει ότι η μητέρα εργάζεται στον ιδιωτικό τομέα (ή του πατέρα σε περίπτωση μονογονεϊκότητας)
<b>Γ</b>	<b>ΕΛΕΥΘΕΡΗ/ΟΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ ΑΥΤΟΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΗ/ΟΣ</b>
1	Βεβαίωση Τρέχουσας Εικόνας Βασικών Στοιχείων Ατομικής Επιχείρησης της μητέρας (ή

	του πατέρα σε περίπτωση μονογονεϊκότητας)
<b>Δ</b>	<b>ΑΝΕΡΓΙΑ</b>
1	Βεβαίωση Ανεργίας της μητέρας (ή του πατέρα σε περίπτωση μονογονεϊκότητας), με ημερομηνία έναρξης της ανεργίας <u>πριν την έναρξη υποβολής των αιτήσεων</u>
<b>5° ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ:</b>	<b>ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ</b>
<b>Α</b>	<b>ΓΟΝΕΑΣ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΕΙ ΤΗΝ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΤΟΥ ΘΗΤΕΙΑ</b>
1	Πιστοποιητικό Στρατολογικής Κατάστασης Τύπου Α η οποία εκδίδεται ηλεκτρονικά από το gov.gr ή Βεβαίωση Υπηρετούντος Στρατιώτη η οποία εκδίδεται από τη μονάδα στην οποία Υπηρετεί.
<b>Β</b>	<b>ΓΟΝΕΑΣ ΦΥΛΑΚΙΣΜΕΝΟΣ</b>
1	Πιστοποιητικό από το οποίο να προκύπτει ο εγκλεισμός του γονέα/κηδεμόνα σε σωφρονιστικό κατάστημα και η διάρκεια αυτού
<b>Γ</b>	<b>ΓΟΝΕΑΣ ΦΟΙΤΗΤΗΣ Ή ΣΠΟΥΔΑΣΤΗΣ</b>
1	Βεβαίωση τελευταίου εξαμήνου σπουδών από τη γραμματεία της σχολής στην οποία να αναγράφεται η εγγραφή και ο χρόνος σπουδών
<b>6° ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ:</b>	<b>ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ</b>
1	<p>Λογαριασμός <b>ΔΕΗ, ΔΕΥΑΡ, ή Σταθερής Τηλεφωνίας ή Internet ή Έντυπο Ε1</b> (Δήλωση Φορολογικού Εισοδήματος Φορολογικού Έτους 2025), από τον οποίο να προκύπτει η διεύθυνση κατοικίας των γονέων/κηδεμόνων του παιδιού/των παιδιών.</p> <p>Ο λογαριασμός πρέπει να έχει εκδοθεί πρόσφατα, <b>μέσα στους τελευταίους τέσσερις (4) μήνες</b>.</p> <p>Σε αντίθετη περίπτωση, <b>αντίγραφο μισθωτηρίου/ συμβολαίου κατοικίας</b>.</p>
<p><b>Οποιοδήποτε επιπλέον δικαιολογητικό κριθεί απαραίτητο από τις/τους Προϊστάμενες/ους των Τμημάτων που ελέγχουν τη μοριοδότηση, την Ειδική Επιτροπή Επιλογής Φιλοξενούμενων Παιδιών ή τους ίδιους τους γονείς/κηδεμόνες. Επίσης, οποιοδήποτε πιστοποιητικό ή έγγραφο από αρμόδια επίσημη αρχή που απαιτείται κατά περίπτωση ή ζητηθεί επιπρόσθετα για τη διαμόρφωση ορθής κρίσης από την Ειδική Επιτροπή.</b></p>	