



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΕΒΡΟΥ  
ΔΗΜΟΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ  
Δ/ΝΣΗ ΚΟΙΝ. ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ, ΠΑΙΔΕΙΑΣ  
& ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ  
**ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝ. ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ**  
**& ΙΣΟΤΗΤΑΣ ΤΩΝ ΦΥΛΩΝ**

Αλεξανδρούπολη

**ΠΡΟΣ:** ΠΙΝΑΚΑ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

Ταχ.Δ/ση: Καρτάλη 2  
Ταχ Κώδικας: 68132-Αλεξ/πολη  
Πληροφορίες: Δημητρακάκη Δαγουλά Ε.  
2551350255  
Τασακλάκης Α.  
6934518100  
Τζάντζαλης Χ.  
6932713347

Mail: [kataskinosimakris@alexpolis.gr](mailto:kataskinosimakris@alexpolis.gr)

**ΘΕΜΑ:** Έναρξη εγγραφής παιδιών ΑΜΕΑ και ατόμων της **3<sup>ης</sup> Ηλικίας** που θα φιλοξενηθούν στην Κατασκήνωση του Κρατικού προγράμματος «**Παιδική Εξοχή Μάκρης**», για το καλοκαίρι του **2025**

**ΣΧΕΤ:**

1. Το με αριθμ. ΣΗΔΕ ΙΡΙΔΑ Α.Π.5746/16.04.2025 έγγραφο του Υπουργείου Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας, Γενική Γραμματεία Δημογραφικής και Στεγαστικής Πολιτικής, Δ/ση Προστασίας Παιδιού και Οικογένειας που αφορά στην γνωστοποίηση δημοσίευσης Κοινής Υπουργικής Απόφασης «Ανάθεση οργάνωσης και λειτουργίας κατασκηνώσεων του κρατικού προγράμματος σε Δήμους»
2. Την με αριθμ. 5429/11-04-2025 Κ.Υ.Α. (ΑΔΑ: ΨΝΩ446ΝΛ2Α-4ΔΟ) των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών – Εσωτερικών- Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας περί «Ανάθεσης οργάνωσης και λειτουργίας Κατασκηνώσεων του Κρατικού Προγράμματος σε Δήμους» (ΦΕΚ 1827/2025 τεύχος Β' ).
3. Το με αριθμ. ΣΗΔΕ ΙΡΙΔΑ 5747/17.04.2025 έγγραφο του Υπουργείου Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας, Γενική Γραμματεία Δημογραφικής και Στεγαστικής Πολιτικής, Δ/ση Προστασίας Παιδιού και Οικογένειας που αφορά στην γνωστοποίηση δημοσίευσης ΚΥΑ- Οδηγίες για την οργάνωση και λειτουργία των κατασκηνώσεων του Κρατικού Προγράμματος έτους 2025.
4. Την αριθμ. ΣΗΔΕ ΙΡΙΔΑ ΑΠ:17457/09-05-2025 Απόφαση Δημάρχου Αλεξανδρούπολης «Καθορισμός αποστολών κατασκηνωτών της Κατασκήνωσης Μάκρης για την κατασκηνωτική περίοδο του 2025»

Στην Κατασκήνωση Μάκρης για το καλοκαίρι του **2025** θα φιλοξενηθούν στις εγκαταστάσεις της επτακόσια πενήντα (750) παιδιά και ΑΜΕΑ με τους συνοδούς τους του Νομού Έβρου, ηλικίας από **έξι (6) έως δεκαέξι (16) χρονών**, αγόρια και κορίτσια, σε πέντε (5) κατασκηνωτικές περιόδους των εννέα (9) ημερών από εκατόν πενήντα (150) κατασκηνωτές – ΑΜΕΑ- συνοδοί σε κάθε κατασκηνωτική περίοδο, για τους μήνες Ιούλιο και Αύγουστο 2025.

Επίσης, θα φιλοξενηθούν και άτομα **της 3<sup>ης</sup> Ηλικίας** σε μία (1) κατασκηνωτική περίοδο των εννέα (9) ημερών έως εκατόν πενήντα (150) άτομα.

1. Πρώτη κατασκηνωτική περίοδος από **07-07-2025** έως **16-07-2025**, μικτή (αγόρια – κορίτσια ) έως εκατόν πενήντα (150) κατασκηνωτές – ΑΜΕΑ - συνοδοί, διάρκειας εννέα (9) ημερών.

2. Δεύτερη κατασκηνωτική περίοδος από **17-07-2025** έως **26-07-2025**, μικτή (αγόρια – κορίτσια ) έως εκατόν πενήντα (150) κατασκηνωτές – ΑΜΕΑ - συνοδοί, διάρκειας εννέα (9) ημερών.
3. Τρίτη κατασκηνωτική περίοδος από **27-07-2025** έως **05-08-2025**, μικτή (αγόρια – κορίτσια ) έως εκατόν πενήντα (150) κατασκηνωτές – ΑΜΕΑ - συνοδοί, διάρκειας εννέα (9) ημερών.
4. Τέταρτη κατασκηνωτική περίοδος από **06-08-2025** έως **15-08-2025**, μικτή (αγόρια – κορίτσια ) έως εκατόν πενήντα (150) κατασκηνωτές – ΑΜΕΑ - συνοδοί, διάρκειας εννέα (9) ημερών.
5. Πέμπτη κατασκηνωτική περίοδος από **16-08-2025** έως **24-08-2025**, μικτή (αγόρια – κορίτσια ) έως εκατόν πενήντα (150) κατασκηνωτές – ΑΜΕΑ - συνοδοί, διάρκειας εννέα (9) ημερών.
6. Έκτη κατασκηνωτική περίοδος από **25-08-2025** έως **03-09-2025**, για άτομα **3ης Ηλικίας** έως εκατόν πενήντα (150) άτομα, διάρκειας εννέα (9) ημερών.

### **Για την εγγραφή των ΑΜΕΑ :**

Θα απευθύνεστε στην **Π.Ο.Σ.Γ.Κ.Α.ΜΕΑ**, [www.posgamea.gr](http://www.posgamea.gr) mail: [posgamea@otenet.gr](mailto:posgamea@otenet.gr) τηλ: 2105236501

### **Για την εγγραφή των παιδιών :**

Η υπηρεσία μας έχει δικαίωμα αλλαγής έναρξης και λήξης της κάθε κατασκηνωτικής περιόδου. Η επιλογή των κατασκηνωτών σε Α, Β, Γ, Δ' ή Ε' κατασκηνωτική περίοδο γίνεται από την αρμόδια υπηρεσία μας σε συνεργασία με το Δ.Σ. της κατασκήνωσης.

Όπως κάθε χρόνο, θα γίνονται δεκτά παιδιά που έχουν ανάγκη παραθερισμού, που εσείς θα προτείνετε, σε συνεργασία με τους κοινωνικούς λειτουργούς και τους δασκάλους ή τις Σχολικές Επιτροπές της περιοχής σας.

Αποκλείονται από την κατασκήνωση, μέχρι αποκατάστασής της υγείας τους, τα παιδιά που πάσχουν από μεταδοτικά νοσήματα και εντελώς τα παιδιά που πάσχουν από ψυχοσωματικά νοσήματα (επιληψία κ.λ.π.).

Οι καταστάσεις Υγείας των παιδιών θα γίνονται στις κατά τόπους Κρατικές Υγειονομικές Υπηρεσίες (Κέντρα Υγείας, Περιφερειακά Ιατρεία, Πολυϊατρεία, Ιατρεία του ΙΚΑ, Κρατικά Νοσοκομεία - Τακτικά εξωτερικά Ιατρεία) της περιοχής σας, όπου θα προσκομίζονται το βιβλιάριο υγείας και εμβολίων του παιδιού και θα συμπληρώνεται το Δελτίο Κατασκηνωτή από τον εκάστοτε ιατρό, αλλά και από ιδιώτες Ιατρούς. Για κάθε παιδί συμπληρώνεται από τον Ιατρό ειδική καρτέλα στην οποία εκτός από τα ατομικά στοιχεία του (ονοματεπώνυμο, ηλικία, καταγωγή κ.λ.π.) θα καταγράφεται κάθε παρατήρηση του Ιατρού για την υγεία του.

Οι γονείς με τα παιδιά μπορούν να επισκέπτονται τις παραπάνω Υγειονομικές Υπηρεσίες για την εγγραφή τους τις εργάσιμες ημέρες και ώρες μέχρι και τις **20-06-2025**.

Επίσης, σε ειδική στήλη θα καταχωρείται η επιθυμητή κατασκηνωτική περίοδος (έως (2) δύο επιλογές), στην οποία θα επιλέγεται εφόσον παρέχεται η ευχέρεια από τον σχετικό προγραμματισμό. Σε άλλη στήλη της καρτέλας θα αναγράφεται ο ασφαλιστικός φορέας στον οποίο είναι ασφαλισμένο το παιδί.

Προκειμένου για την εγγραφή του υποψήφιου κατασκηνωτή, οι γονείς θα πρέπει να προσκομίσουν τα παρακάτω δικαιολογητικά :

1. **Αίτηση** (δίνεται από την υπηρεσία)
2. **Δελτίο κατασκηνωτή** θεωρημένο από τον Ιατρό
3. **Πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης** (επιδεικνύεται και στον Ιατρό)
4. **Υπεύθυνη Δήλωση** του γονέα ή κηδεμόνα, στην οποία να αναγράφεται το ύψος του ετήσιου οικογενειακού εισοδήματος του προηγούμενου έτους, ο αριθμός μελών της οικογένειας και ο

τύπος της (τρίτεκνη, πολύτεκνη), καθώς και άλλα κοινωνικά χαρακτηριστικά, όπως ανεργία, απορία, ασφάλιση κτλ.

### **Για την εγγραφή των ατόμων 3<sup>ης</sup> Ηλικίας :**

Στην κατασκήνωση γίνονται **δεκτοί ηλικιωμένοι** είτε επισκέπτονται ΚΑΠΗ είτε όχι, εφόσον βρίσκονται σε οικονομική αδυναμία, είναι μόνοι λόγω έλλειψης άλλης οικογένειας, χηρείας κλπ και διαθέτουν ιατρική βεβαίωση ότι η κατάσταση υγείας τους επιτρέπει την συμμετοχή τους σε πρόγραμμα κατασκήνωσης.

Προκειμένου για την εγγραφή τους στην κατασκήνωση, οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να προσκομίσουν τα παρακάτω δικαιολογητικά :

1. **Αίτηση** του ενδιαφερόμενου (δίνεται από την υπηρεσία).  
Οι αιτήσεις μπορούν να διαβιβάζονται ατομικά ή συλλογικά μέσω των ΚΑΠΗ που συμμετέχει ο κάθε ηλικιωμένος.
2. **Υπεύθυνη Δήλωση** που θα αναφέρει το ύψος του ετήσιου οικογενειακού ή ατομικού εισοδήματος.
3. **Βεβαίωση** ιδιώτη γιατρού ή γιατρού του ασφαλιστικού φορέα στην οποία υποχρεωτικά αναγράφεται ότι δεν πάσχει από μεταδοτικά νοσήματα και ότι η εν γένει κατάσταση της υγείας του επιτρέπει τη συμμετοχή του σε κατασκηνωτικό πρόγραμμα.

### **ΜΟΝΟΝ ΑΦΟΥ ΕΝΗΜΕΡΩΘΕΙΤΕ ΟΤΙ ΕΠΙΛΕΓΗΚΑΤΕ, προσκομίζετε την**

απόδειξη κατάθεσης **30,00 Ευρώ** σε λογαριασμό :

- α) **Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος ΑΕ** με **IBAN** : GR 1701103060000030602004688 ή
- β) **Attica Bank ΑΕ** με **IBAN** : GR 8801608780000000085226321

**Εξαιρούνται από το οικονομικό αντίτιμο τα παιδιά** πολύτεκνων και τρίτεκνων οικογενειών, των οικογενειών που ο ένας ή και οι δύο γονείς είναι άνεργοι καθώς και τα παιδιά των οικογενειών που δικαιούνται ΚΕΑ.

**Για τα ηλικιωμένα άτομα εξαιρούνται** οι δικαιούχοι του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος (ΚΕΑ) .

**Μόνο για τους κατοίκους Αλεξ/πολης, οι εγγραφές** θα γίνονται στο Τμήμα Κοινωνικής Πολιτικής & Ισότητας των Φύλων του Δήμου Αλεξ/πολης [οδός: Καρτάλη 2, 68132 Αλεξ/πολη (κτήριο ΠΟΛΥΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ)].

**Αιτήσεις** θα βρείτε στο **επίσημο site** του Δήμου Αλεξ/πολης [www.alexpolis.gr](http://www.alexpolis.gr)

**Επίσης, οι αιτήσεις μπορούν να γίνονται και ηλεκτρονικά, στην ηλεκτρονική διεύθυνση:**  
[kataskinosimakris@alexpolis.gr](mailto:kataskinosimakris@alexpolis.gr)

**Τηλ. Επικοινωνίας: 6934518100 Τασακλάκης Αθανάσιος &  
6932713347 Τζάντζαλης Χαράλαμπος**

**Ώρες: 10:00 π.μ. – 13.00 μ.μ.**

Όλα τα δικαιολογητικά μαζί με το δελτίο κάθε παιδιού ή του ηλικιωμένου θα πρέπει να αποσταλούν στο **Τμήμα Κοινωνικής Πολιτικής & Ισότητας των Φύλων του Δήμου Αλεξ/πολης [οδός: Καρτάλη 2, 68132 Αλεξ/πολη (στο κτήριο Πολυκοινωνικό)]**, μέχρι το αργότερο την **20η Ιουνίου 2025**, προκειμένου να γίνει η επιλογή των παιδιών ή των ηλικιωμένων και η έγκαιρη ενημέρωση αυτών.

Το σωστά συμπληρωμένο δελτίο κατασκηνωτή διευκολύνει τους αρμοδίους για την εγγραφή του και είναι απαραίτητο στοιχείο για την παρακολούθηση του κατασκηνωτικού προγράμματος.

Για την εγγραφή των παιδιών, σας στέλνουμε τα Δελτία Κατασκηνωτή, όπου θα συμπληρώνονται τα στοιχεία οικογένειας του κατασκηνωτή και **οπωσδήποτε και το τηλέφωνό του (ή δυνατόν και 2<sup>ο</sup> τηλέφωνο επικοινωνίας)** για την ενημέρωση του ίδιου, καθώς επίσης και φόρμες ονομαστικών καταστάσεων κατασκηνωτών.

Τα παιδιά και οι ηλικιωμένοι που θα επιλεγούν **θα ενημερωθούν τηλεφωνικά** και πρέπει να έχουν μαζί τους, εκτός από τα προσωπικά τους είδη: (δηλ. ρούχα, εσώρουχα και είδη υγιεινής π.χ. σαμπουάν, σαπούνι, σφουγγάρι, οδοντόβουρτσα, οδοντόκρεμα, βούρτσα), μαξιλάρι, μαξιλαροθήκες, σεντόνια, πετσέτες, φακό, αντικουνουπικό κτλ. Επίσης πρέπει να έχουν μαγιό, αντηλιακό, καπέλο, σαγιονάρες, πετσέτα θαλάσσης κτλ. για την παραλία.

Παρακαλούμε για την έγκαιρη ενημέρωση του κοινού πάνω στη σχετική εγκύκλιο του Υπουργείου και να υπάρχει στενή συνεργασία όλων των εμπλεκόμενων φορέων, με αντικειμενικό σκοπό να εξασφαλιστεί η επιτυχία του κρατικού κατασκηνωτικού προγράμματος **2025**.

## **ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:**

### **1. Για τα παιδιά :**

1. Αίτηση δήλωσης περιόδου κατασκηνωτή
2. Δελτίο κατασκηνωτή
3. Υπεύθυνη Δήλωση Εισοδήματος Γονέα
4. Φόρμα ονομαστικής κατάστασης κατασκηνωτών

### **2. Για την 3<sup>η</sup> Ηλικία :**

1. Αίτηση
2. Δελτίο κατασκηνωτή
3. Υπεύθυνη Δήλωση Εισοδήματος
4. Φόρμα ονομαστικής κατάστασης κατασκηνωτών

**Μ.Ε.Δ.**

**Η ΑΝ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ Δ/ΝΣΗΣ ΚΟΙΝ. ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ,  
ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ**

**ΤΣΑΚΙΡΟΥΔΗ ΤΡΙΑΔΑ**

## **ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ**

### **Α΄) ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑ ΑΠΟ ΔΗΜΟΥΣ :**

**Παρακαλούμε να αποστείλετε το παρόν και στα ΚΑΠΗ αρμοδιότητας σας.**

**1. ΔΗΜΟΣ ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ**

Β. Κων/νου 9 - 68200 Ορεστιάδα  
Υπόψη Δημάρχου

**2.ΔΗΜΟΣ ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ**

Βασ. Γεωργίου & Ορφέως 1- 68300 Διδ/χο  
Υπόψη Δημάρχου

**3. ΔΗΜΟΣ ΣΟΥΦΛΙΟΥ**

Βασ. Γεωργίου 180 - 68400 Σουφλί  
Υπόψη Δημάρχου

**4. ΔΗΜΟΣ ΣΑΜΟΘΡΑΚΗΣ**

Χώρα Σαμοθράκης – 68002 Σαμοθράκη  
Υπόψη Δημάρχου

**5. ΔΗΜΟΣ ΜΑΡΩΝΕΙΑΣ – ΣΑΠΩΝ**

Παπαδήμα 2, Σάπες – 69300 Σάπες  
Υπόψη Δημάρχου

**6. ΔΗΜΟΣ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ**

Πλ. Βιζυηνού 1 – 691 00 ΚΟΜΟΤΗΝΗ  
Υπόψη Δημάρχου

**Β' ) ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΓΙΑ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

1. Δ/νση Α/βαθμιας Εκπαίδευσης Έβρου.  
(Παρακαλούμε να ενημερώσετε τα Δημοτικά Σχολεία του Νομού)
2. Δ/νση Β/βαθμιας Εκπαίδευσης Έβρου – Αλεξ/πολη  
(Παρακαλούμε να ενημερώσετε τα Γυμνάσια του Νομού)
3. ΓΕΝΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Αλεξ/πολης
4. ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Διδ/χου
5. ΚΕΠ Δήμων
6. Το Δ.Σ. της Παιδικής Εξοχής Μάκρης