



Ελληνική Δημοκρατία

Νομός Αττικής

Δήμος Πεντέλης

Διεύθυνση Κοινωνικής Πρόνοιας, Υγείας

Παιδείας, Δια Βίου Μάθησης & Προσχ. Αγωγής

Δ/ση: Σκιάθου 5 & Μπακογιάννη

Τ.Κ. 15127 Μελίτσια

Τηλ:2108032722 -2108100884

Μελίτσια 22/07/2026

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Ο Δήμος Πεντέλης σας ενημερώνει για την έναρξη της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος της ΕΕΤΑΑ για το πρόγραμμα «ΠΡΟΩΘΗΣΗ ΚΑΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΠΑΙΔΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΤΑΞΗ ΤΟΥΣ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ, ΕΦΗΒΩΝ ΚΑΙ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ,ΣΕ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ » **Περιόδου 2026-2027**.

Οι Δομές που συμμετέχουν στο πρόγραμμα είναι:

Βρεφικοί, βρεφονηπιακοί, παιδικοί σταθμοί, βρεφονηπιακοί σταθμοί ολοκληρωμένης φροντίδας, Κέντρων Δημιουργικής Απασχόλησης Παιδιών (Κ.Δ.Α.Π.)και Κέντρων Δημιουργικής Απασχόλησης Παιδιών με Ειδικές Ανάγκες (Κ.Δ.Α.Π. Α.μεΑ.).

Οι Αιτήσεις και τα δικαιολογητικά συμμετοχής θα μπορούν να υποβληθούν μόνο ηλεκτρονικά μέσω της ειδικής εφαρμογής στην ιστοσελίδα της Ε.Ε.Τ.Α.Α. Α.Ε., www.eetaa.gr - paidikoi.eetaa.gr, από 18/07/2026 –05/08/2026, ξεκινώντας ως ακολούθως:

Χρονοδιάγραμμα: Υποβολή αιτήσεων – Αποτελέσματα

Φάσεις Υποβολής Αιτήσεων - Αποτελέσματα	Ημερομηνίες
Υποβολή Αιτήσεων	18/7 – 05/8
ΑΦΜ που λήγουν σε 0, 1, 2	18/7 - 19/7
ΑΦΜ που λήγουν σε 3, 4, 5	20/7 – 21/7
ΑΦΜ που λήγουν σε 6, 7, 8, 9	22/7 – 23/7
Όλοι οι ΑΦΜ	24/7 – 05/8
Προσωρινοί Πίνακες Αποτελεσμάτων	10/8
Υποβολή Ενστάσεων	11/8 – 13/8
Οριστικοί Πίνακες Αποτελεσμάτων	17/8

Κάθε ενδιαφερόμενος/η για να συμμετάσχει στο Πρόγραμμα, θα πρέπει να συμπληρώσει και να υποβάλει **ΜΟΝΟ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ** την “Αίτηση Συμμετοχής – Δήλωση”, στην ηλεκτρονική εφαρμογή που θα είναι διαθέσιμη στην ιστοσελίδα της Ε.Ε.Τ.Α.Α. (www.eetaa.gr), «Ηλεκτρονική υποβολή των αιτήσεων» και σύμφωνα με τις οδηγίες, που θα αναρτηθούν.

Η είσοδος στην ηλεκτρονική εφαρμογή θα γίνεται με τη **χρήση κωδικών taxisnet**, αποκλειστικά του/της αιτούντα/σας.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Δικαίωμα υποβολής αίτησης στην παρούσα Πρόσκληση, έχει ο νόμιμος εκπρόσωπος του παιδιού ή του ατόμου με αναπηρία που είναι:

- α) Γονέας παιδιού βρεφικής, προσχολικής, σχολικής ηλικίας, εφήβου και ατόμου με αναπηρία, β) Άτομο, το οποίο έχει με δικαστική απόφαση την επιμέλεια του παιδιού,
- γ) Άτομο, το οποίο έχει οριστεί δικαστικός συμπαραστάτης ή ασκεί την επιμέλεια του συμπαραστατούμενου με δικαστική απόφαση, ή είναι ανάδοχος γονέας με ενεργή αναδοχή στο Εθνικό Μητρώο Εγκεκριμένων Αναδοχών.

Επισημαίνεται ότι, σε περίπτωση επιμέλειας ή συνεπιμέλειας, την αίτηση υποβάλει ΜΟΝΟ το άτομο, στο οποίο έχει παραχωρηθεί η επιμέλεια με δικαστική απόφαση ή ΕΝΑ (1) εκ των ατόμων που έχουν τη συνεπιμέλεια.

Προσοχή: για κάθε παιδί, θα πρέπει να υποβάλλεται μία και μοναδική αίτηση.

Επιπλέον, κάθε αιτών θα πρέπει να πληροί σωρευτικά τις παρακάτω προϋποθέσεις:

1.	Να διαθέτει <u>προσωπικούς κωδικούς (taxisnet)</u> , που θα χρησιμοποιηθούν για την υποβολή της αίτησης.
2.	Να έχει εκκαθαρισμένη φορολογική δήλωση για το φορολογικό έτος 2025, (εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 01/01/2025 – 31/12/2025), τόσο για τον ίδιο, όσο και για το έτερο μέλος, καθώς και για τα εξυπηρετούμενα παιδιά/ΑμεΑ που έχουν εισοδήματα.
3.	Να έχει συνολικό οικογενειακό εισόδημα για το φορολογικό έτος 2025 α) που δεν υπερβαίνει το ποσό των 36.000€ για τους σκοπούς κάλυψης συμμετοχής όλων των κατηγοριών Δομών (πλην των δομών B3 και Δ, που εξαιρούνται εισοδηματικών κριτηρίων), προκειμένου για τη <u>λήψη πλήρους voucher</u> , κατά τις ακόλουθες διακρίσεις: ⇒ Έως 27.000€ για οικογένειες που έχουν έως δύο (2) παιδιά, ⇒ Έως 30.000€ για οικογένειες που έχουν τρία (3) παιδιά, ⇒ Έως 33.000€ για οικογένειες που έχουν τέσσερα (4) παιδιά, και ⇒ Έως 36.000€ για οικογένειες που έχουν έως πέντε (5) παιδιά. β) που δεν υπερβαίνει το ποσό των 38.000€ για τη συμμετοχή στις κατηγορίες δομών A1, A2, B1 και B2, προκειμένου για τη <u>λήψη voucher μειωμένης αξίας</u> , κατά τις ακόλουθες διακρίσεις: ⇒ Έως 35.000€ για οικογένειες που έχουν έως δύο (2) παιδιά, ⇒ Έως 38.000€ για οικογένειες που έχουν τρία (3) παιδιά,

	γ) Οι οικογένειες με τέσσερα (4) παιδιά και άνω, μπορούν να συμμετέχουν στις δομές Α1, Α2, Β1 και Β2, <u>χωρίς εισοδηματικά κριτήρια</u>, λαμβάνοντας <u>voucher μειωμένης αξίας</u>, εάν υπερβαίνουν τα εισοδηματικά όρια της ανωτέρω παραγράφου 3 α.
--	---

Ειδικότερα,

α) Σχετικά με τη 2^η προϋπόθεση συμμετοχής:

Η μη υποβολή φορολογικής δήλωσης του αιτούντος καθώς και του ετέρου μέλους, σε περίπτωση ξεχωριστής δήλωσης, **συνιστά λόγο απόρριψης της αίτησης.**

Στην περίπτωση που, ενώ υποβλήθηκε εμπρόθεσμα από τους αιτούντες φορολογική δήλωση έτους 2025, πλην όμως κατά το χρόνο εφαρμογής των κριτηρίων του παρόντος άρθρου δεν έχει εκκαθαριστεί από την αρμόδια φορολογική αρχή, τότε είναι δυνατή η συμπερίληψη των αιτήσεων αυτών των ενδιαφερόμενων στο Πρόγραμμα, με την οριστικοποίηση της εκκαθάρισης, εφόσον υπάρχουν αδιάθετα ποσά στην αντίστοιχη κατηγορία χρηματοδότησης. **Η χρονική διάρκεια της χρήσης της δυνατότητας αυτής, δεν εκτείνεται πέραν του χρόνου εξέτασης των Ενστάσεων και με την προϋπόθεση υποβολής ένστασης από τον αιτούντα εντός της σχετικής προθεσμίας (11 - 13/8/2026).**

β) Σχετικά με τη 3^η προϋπόθεση συμμετοχής:

Ως συνολικό οικογενειακό εισόδημα, νοείται το δηλωθέν εισόδημα και τα αυτοτελώς φορολογούμενα ποσά (όπως αυτά αποτυπώνονται στο πεδίο Δ.1. του Εκκαθαριστικού) του αιτούντος και ετέρου μέλους και των εξυπηρετούμενων παιδιών/ΑμεΑ, εφόσον υποβάλλουν φορολογική δήλωση, για το φορολογικό έτος 2025.

Εξαιρείται των προϋποθέσεων συμμετοχής **που αφορούν στο ύψος του οικογενειακού εισοδήματος**, ο αιτών που

α) υποβάλλει αίτηση για παιδί ή άτομο με αναπηρία **και μόνο για το παιδί/άτομο αυτό**

β) ανήκει ο ίδιος ο αιτών στην ομάδα των ΑμεΑ, (όχι το έτερο μέλος), με ποσοστό αναπηρίας **άνω του 67%.**

ΠΡΟΣΟΧΗ, ουδείς αιτών δεν εξαιρείται από την 2^η προϋπόθεση που αφορά στην υποβολή της εκκαθαρισμένης φορολογικής δήλωσης.

Για περισσότερες πληροφορίες- ενημέρωση οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στην ιστοσελίδα της Ε.Ε.Τ.Α.Α. (www.eetaa.gr) Τηλέφωνα:2105214600 -2131320600 καθημερινά **08:00 -18:00** και Σαββατοκύριακα: **09:00- 14:00**
ή στη Δ/ση Κοινωνικής Πρόνοιας Δήμου Πεντέλης - Κοινωνικό Κέντρο Μελισσίων-Σκιάθου 5 & Μπακογιάννη

Τηλέφωνα: 210 8032722-2108100884-5 εσωτ. 21, 24 υπεύθυνη κα Καριπίδου Μαρία και υπεύθυνος επικοινωνίας για τα Κ.Δ.Α.Π. ο Τσαντουλης Νικόλαος στο 6946264903

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ: Οι γονείς, οι οποίοι εμπίπτουν στις προϋποθέσεις ένταξης για το παραπάνω Πρόγραμμα και δεν δηλώσουν συμμετοχή ή απορριφθούν λόγω ελλιπούς φακέλου

δικαιολογητικών με δική τους υπαιτιότητα θα καταβάλουν το ποσό των τροφείων που αντιστοιχεί σε δυο ανώτερες εισοδηματικές κλίμακες, χωρίς να τους αναγνωριστεί οποιαδήποτε απαλλαγή ή μείωση εκτός ειδικών περιπτώσεων και μετά από απόφαση του ΔΣ Δήμου.

Όταν αποκτήσετε το voucher ,παρακαλείσθε να το προσκομίσετε στο Κοινωνικό Κέντρο (Σκιάθου 5 και Μπακογιάννη) ή να το καταθέσετε ηλεκτρονικά στο karipidou@penteli.gov.gr όπου θα αναφέρεται ο Παιδικός Σταθμός που σας ενδιαφέρει **για να ολοκληρωθεί επιτυχώς η διαδικασία .**

Η Δήμαρχος

Κοσμοπούλου Αναστασία