

**Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων Γονέων  
και Κηδεμόνων Ατόμων με Αναπηρία (ΠΟΣΓΚΑμεΑ)**

Ταχ.Δ/ση: Ελευθερίου Βενιζέλου 236, Αθήνα – Ηλιούπολη, Τ.Κ. 163 41  
Τηλέφωνα: 210-5236501, 210-5230423, Fax: 210-5203951,  
<https://www.posgamea.gr>, email: posgamea@otenet.gr

## **ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

**για την υποβολή αιτήσεων συμμετοχής στο  
«Κατασκηνωτικό Πρόγραμμα για Άτομα με Αναπηρία»  
για το έτος 2025**

*Κατασκηνωτικό Πρόγραμμα  
για Άτομα με Αναπηρία  
(Κ.Π. ΑμεΑ) 2025*



**Αριθμός Πρόσκλησης: 1/2025**

# Η ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ ΓΟΝΕΩΝ ΚΑΙ ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ (ΠΟΣΓΚΑμεΑ)

ενόψει

της υπογραφής και δημοσίευσης της απόφασης ανάθεσης και υλοποίησης του Κατασκηνωτικού Προγράμματος για Άτομα με Αναπηρίες (Κ.Π. ΑμεΑ), ως μέρος του ευρύτερου Κρατικού Κατασκηνωτικού Προγράμματος, αρμοδιότητας του Υπουργείου Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας (που, κατόπιν διαβεβαιώσεων, ανατίθεται και το 2025 στην ΠΟΣΓΚΑμεΑ), προς τον σκοπό της προετοιμασίας και επιτάχυνσης των ενεργειών από τους/τις ενδιαφερόμενους/ες,

## Προσκαλεί τους/τις ενδιαφερόμενους/ες για την υποβολή αιτήσεων συμμετοχής στο Κρατικό Κατασκηνωτικό Πρόγραμμα Ατόμων με Αναπηρία για το έτος 2025,

σύμφωνα με τα κατωτέρω:

### A. ΑΡΜΟΔΙΟ ΟΡΓΑΝΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΠ ΑμεΑ 2025

Αρμόδιο όργανο από την πλευρά της ΠΟΣΓΚΑμεΑ για την οργάνωση και υλοποίηση του ΚΠ ΑμεΑ 2025, είναι η Εκτελεστική Επιτροπή της Ομοσπονδίας, η οποία φέρει συνολικά την ευθύνη για:

- την οριστική επιλογή και κατανομή των κατασκηνωτών/τριών με αναπηρία,
- την τελική επιλογή, εποπτεία και καταβολή των αποζημιώσεων των συνοδών και του προσωπικού συντονισμού των κατασκηνώσεων (που συμμετέχει στο ΚΠ, συμπληρωματικά του προσωπικού που ορίζεται από τους Δήμους των κατά περίπτωση κατασκηνώσεων),
- τη συνολική οργάνωση και παρακολούθηση της καλής λειτουργίας του Προγράμματος.

### B. ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΟΙ ΧΩΡΟΙ ΚΠ ΑμεΑ 2025

Οι κατασκηνωτικοί χώροι που θα φιλοξενήσουν τη θερινή περίοδο τους/τις κατασκηνωτές/τριες με αναπηρία, τους/τις συνοδούς τους και το λοιπό προσωπικό των κατασκηνώσεων, έχουν ως εξής:

| ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΟΣ ΧΩΡΟΣ                     | ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ |   |   |   |   |                                                                                                                       |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                          | ΠΛΗΘΟΣ                                             |   |   |   |   | ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ – ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΕΝΑΡΞΗΣ & ΛΗΞΗΣ - ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ                                                          |
|                                          | Α                                                  | Β | Γ | Δ | Ε |                                                                                                                       |
| Ε΄ ΠΑΙΔΙΚΗ ΕΞΟΧΗ - ΑΓΙΟΣ ΑΝΔΡΕΑΣ ΑΤΤΙΚΗΣ | ✓                                                  | ✓ | ✓ | ✓ |   | Εκτιμώμενη έναρξη 1 <sup>ης</sup> περιόδου 20 - 25 Ιουλίου                                                            |
| ΑΓΙΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ΛΑΡΙΣΑΣ                   | ✓                                                  | ✓ |   |   |   | (Α) 09/08/2025-18/08/2025<br>(Β) 19/08/2025-28/08/2025                                                                |
| ΣΤΑΥΡΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ                     | ✓                                                  |   |   |   |   | Αναμένεται επιβεβαίωση της συμμετοχής και οριστικοποίηση περιόδων από τον Δήμο                                        |
| ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ                   | ✓                                                  | ✓ |   |   |   | Εκτιμώμενη υλοποίηση περιόδων εντός του Αυγούστου, υπό την προϋπόθεση ετοιμότητας και καταλληλότητας της κατασκήνωσης |
| ΝΕΑ ΠΕΡΑΜΟΣ ΚΑΒΑΛΑΣ                      | ✓                                                  | ✓ | ✓ | ✓ |   | (Α) 04/07/2025-13/07/2025<br>(Β) 16/07/2025-25/07/2025<br>(Γ) 28/07/2025-06/08/2025<br>(Δ) 09/08/2025-18/08/2025      |



Π.Ο.Σ.Γ.Κ.Α.μεΑ.

Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων Γονέων & Κηδεμόνων  
Ατόμων με Αναπηρία

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΑμεΑ 2025

Σελίδα 2 από 13

Αναθέτουσα αρχή:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΣΥΝΟΧΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ

| ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΟΣ ΧΩΡΟΣ   | ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ |   |   |   |                       |                                                                                                                                               |
|------------------------|----------------------------------------------------|---|---|---|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                        | ΠΛΗΘΟΣ                                             |   |   |   |                       | ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ – ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΕΝΑΡΞΗΣ & ΛΗΞΗΣ - ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ                                                                                  |
|                        | A                                                  | B | Γ | Δ | E                     |                                                                                                                                               |
| ΑΓΙΑ ΜΑΡΙΝΑ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ* | ✓                                                  | ✓ | ✓ | ✓ |                       | Εκκρεμεί η οριστικοποίηση των περιόδων από τον Δήμο                                                                                           |
| ΚΑΛΑΘΑΣ ΧΑΝΙΩΝ*        | ✓                                                  | ✓ | ✓ | ✓ |                       | (Α) 12/07/2025-21/07/2025<br>(Β) 23/07/2025-01/08/2025<br>(Γ) 03/08/2025-12/08/2025<br>(Δ) 14/08/2025-23/08/2025                              |
| ΜΠΟΥΚΑΣ ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ     | ✓                                                  |   |   |   |                       | Περίοδος φιλοξενίας:<br>21/07/2025 - 30/07/2025                                                                                               |
| ΜΑΚΡΗ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ* | ✓                                                  | ✓ | ✓ | ✓ | ✓                     | (Α) 07/07/2025-16/07/2025<br>(Β) 17/07/2025-26/07/2025<br>(Γ) 27/07/2025-05/08/2025<br>(Δ) 06/08/2025-15/08/2025<br>(Ε) 16/08/2025-24/08/2025 |
| ΟΛΥΜΠΙΑΔΑ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ   | ✓                                                  | ✓ | ✓ | ✓ | Αίτημα σε εκκρεμότητα | Εκκρεμεί η οριστικοποίηση των περιόδων από τον Δήμο                                                                                           |

### Πληροφορίες / διευκρινίσεις:

(α) Στην πλειοψηφία των Παιδικών Εξοχών – Κατασκηνώσεων θα λειτουργήσουν κατασκηνωτικές περίοδοι φιλοξενίας ατόμων με αναπηρία, ως αμιγώς φιλοξενούμενου πληθυσμού. Εξαιρέσεις αποτελούν οι κατασκηνώσεις που σημειώνονται με \* στον ανωτέρω πίνακα.

(β) Για τη φετινή κατασκηνωτική χρονιά ο κατασκηνωτικός χώρος της **Μεταμόρφωσης Χαλκιδικής** ενδέχεται να μην λειτουργήσει είτε να λειτουργήσει λιγότερες (1 - 2) κατασκηνωτικές περιόδους εντός του Αυγούστου.

Προϋπόθεση για τη λειτουργία των κατασκηνωτικών περιόδων αποτελεί η έγκαιρη πραγματοποίηση των αναγκαίων ελέγχων επικύρωσης των απαραίτητων προδιαγραφών και της καταλληλότητας των συνθηκών (εγκαταστάσεις, υποδομές, εξοπλισμός, υλικά, μέσα, επαρκής στελέχωση κ.ά), πριν την έναρξη υποδοχής φιλοξενούμενων, από τις επιφορτισμένες με το ζητούμενο αρχές.

Η ΠΟΣΓΚΑμεΑ θα δεχθεί αιτήσεις ενδιαφερόμενων να φιλοξενηθούν στη συγκεκριμένη κατασκήνωση, και σε περίπτωση που δεν καταστεί εφικτή η φετινή λειτουργία της, οι ενδιαφερόμενοι/ες θα κατανεμηθούν σε άλλους κατασκηνωτικούς χώρους στη Βόρεια Ελλάδα, συνεκτιμώντας τις υφιστάμενες δυνατότητες (χωρητικότητα κατασκηνώσεων, σε συνδυασμό με το πλήθος των αιτήσεων και τις δυνατότητες των ενδιαφερόμενων).

(γ) Οι κατασκηνωτικές περίοδοι είναι 10ήμερης διάρκειας (9 πλήρεις διανυκτερεύσεις), ενώ οι ακριβείς ημερομηνίες έναρξης και λήξης των κατασκηνωτικών περιόδων σε όλη την Ελλάδα, θα γνωστοποιηθούν μετά τις σχετικές αποφάσεις - ανακοινώσεις των κατά τόπους Δήμων.

Κατ' επέκταση, ο ανωτέρω πίνακας θα ανανεώνεται / ενημερώνεται συνεχώς ως προς τις πληροφορίες που αφορούν στις κατασκηνωτικές περιόδους φιλοξενίας (οριστικές περίοδοι, τυχόν αλλαγές σε αρχικούς προγραμματισμούς Δήμων κ.ά).

Συστήνεται στους/στις ενδιαφερόμενους/ες να ανατρέχουν στο συγκεκριμένο πεδίο προκειμένου να λαμβάνουν επικαιροποιημένη πληροφόρηση, στην περίπτωση που συντρέχει λόγος.

### Γ. ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ - ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Επιλέξιμοι/ες ωφελούμενοι/ες κατασκηνωτές/τριες με αναπηρία και συνοδοί του Προγράμματος είναι τα πρόσωπα που πληρούν τις κατωτέρω προϋποθέσεις:

## **Γ1. Κατασκηνωτές/τριες με αναπηρία:**

Κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης, θα πρέπει:

1. Να έχουν συμπληρώσει το 10<sup>ο</sup> έτος της ηλικίας τους και να μην έχουν υπερβεί το 50<sup>ο</sup> έτος της ηλικίας τους.

Η υπέρβαση του ηλικιακού ορίου μετά την υποβολή της αίτησης, δεν αποκλείει τον/την ωφελούμενο/η από τη συμμετοχή του/της στο Πρόγραμμα.

Κατ' εξαίρεση και ΜΟΝΟ ΣΕ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ που θα λειτουργήσουν για ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΤΩΝ 3 ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΩΝ ΠΕΡΙΟΔΩΝ δύνανται στην ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΠΕΡΙΟΔΟ, και ΕΦΟΣΟΝ ΤΟ ΕΠΙΤΡΕΠΕΙ Η ΧΩΡΗΤΙΚΟΤΗΤΑ του κατασκηνωτικού χώρου, να φιλοξενηθούν και κατασκηνωτές/τριες με αναπηρία, η ηλικία των οποίων, όμως, ΔΕΝ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΥΠΕΡΒΑΙΝΕΙ ΤΟ 60<sup>ο</sup> έτος, η δε αναλογία τους δεν θα υπερβαίνει το 10% των κατασκηνωτών/τριών με αναπηρία στον συγκεκριμένο κατασκηνωτικό χώρο.

Στην περίπτωση που, μετά την αξιολόγηση των αιτήσεων συμμετοχής στο Πρόγραμμα, οριστική επιλογή και κατανομή των δικαιούχων σε κατασκηνωτικούς χώρους/περιόδους, διαπιστωθεί η δυνατότητα αυτή, θα ακολουθήσει νέα Πρόσκληση Υποβολής Αιτήσεων Συμμετοχής στο ΚΠ ΑμεΑ (ηλικιακό εύρος: 50+ έως 60) για συγκεκριμένους κατασκηνωτικούς χώρους και περιόδους.

2. Να διαθέτουν γνωμάτευση πιστοποίησης (σε ισχύ) του είδους και του βαθμού της αναπηρίας τους από ΚΕ.Π.Α., ΑΣΥΕ, ΑΝΥΕ, ΑΑΥΕ ή της Ανώτατης υγειονομικής επιτροπής της Ελληνικής Αστυνομίας ή της Ανώτατης υγειονομικής επιτροπής του Πυροσβεστικού Σώματος ή οποιαδήποτε υγειονομική επιτροπή λειτουργούσε πριν τη σύσταση των ΚΕ.Π.Α.
3. Η κατάσταση της υγείας τους να είναι τέτοια που μπορούν να συμμετάσχουν στο Πρόγραμμα, βάσει σχετικής ιατρικής γνωμάτευσης που χορηγείται από τον θεράποντα ιατρό κάθε υποψήφιου/ας κατασκηνωτή/τριας.
4. Να έχουν αρνητικό rapid test για την ανίχνευση του ιού SARS-CoV-2 κατά την είσοδό τους στον χώρο της κατασκήνωσης (διενέργεια μέχρι 24 ώρες πριν την είσοδο).
5. Κάθε κατασκηνωτής/τρια με αναπηρία έχει δικαίωμα συμμετοχής στο Κ.Π. ΑμεΑ 2025 για ΜΙΑ & ΜΟΝΟ κατασκηνωτική περίοδο, ανεξαρτήτως κατασκηνωτικού χώρου που θα φιλοξενηθεί.

## **Γ2. Συνοδοί κατασκηνωτών/τριών με αναπηρία:**

Κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης, θα πρέπει:

1. Να έχουν συμπληρώσει το 18<sup>ο</sup> έτος της ηλικίας τους.
2. Να πληρούν τις προϋποθέσεις του άρθρου 7 του ν.4837/2021<sup>1</sup> οι οποίες επιβεβαιώνονται με προσκόμιση αντίγραφου ποινικού μητρώου και υπεύθυνης δήλωσης.
3. Αν είναι πολίτες εκτός της Ευρωπαϊκής Ένωσης, να βρίσκονται νόμιμα στην Ελλάδα και να έχουν το δικαίωμα να εργαστούν.
4. Να έχουν αρνητικό rapid test για την ανίχνευση του ιού SARS-CoV-2 κατά την είσοδό τους στον χώρο της κατασκήνωσης (διενέργεια μέχρι 24 ώρες πριν την είσοδο).

<sup>1</sup> Ειδικότερα, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 7 του ν.4837/2021 «[...] απαγορεύεται η πρόσληψη ή η έναρξη απασχόλησης [...] προσώπου που έχει καταδικαστεί αμετάκλητα για: α) εγκλήματα που προβλέπονται στο 19ο κεφάλαιο του Ειδικού Μέρους του Ποινικού Κώδικα και τα εγκλήματα σχετικά με την οικογένεια των άρθρων 360 και 360Α του Ποινικού Κώδικα (ν.4619/2019, Α' 95), β) εγκλήματα του ν.3500/2006 (Α' 232) για την αντιμετώπιση της ενδοοικογενειακής βίας, γ) εμπορία ανθρώπων σύμφωνα με το άρθρο 323Α του Ποινικού Κώδικα και τον ν.4521/2014 (Α' 80), δ) διακίνηση ναρκωτικών σύμφωνα με τον ν.4139/2013 (Α' 74), ε) εγκλήματα των άρθρων 187, 187Α, 187Β, 299, 306, 308 έως 312 και 324 του Ποινικού Κώδικα. Ειδικότερες διατάξεις που ήδη ισχύουν διατηρούνται σε ισχύ. Η απαγόρευση [...] εκτείνεται και στις περιπτώσεις που, κατά τον χρόνο της πρόσληψης ή της έναρξης απασχόλησης, εκκρεμεί ποινική δίωξη ή βρίσκεται σε ισχύ οριστική ή τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση, η οποία δεν έχει καταστεί αμετάκλητη.»



5. Απαγορεύεται ρητά οι κατασκηνωτές/τριες με αναπηρία στο Πρόγραμμα να συνοδεύονται από τους γονείς και κηδεμόνες τους.
6. Ο περιορισμός συμμετοχής στο Κ.Π. ΑμεΑ 2025 για μία & μόνο κατασκηνωτική περίοδο και έναν μόνο κατασκηνωτικό χώρο, δεν βρίσκει εφαρμογή για τους/τις συνοδούς.
7. Η συνολική μικτή **αμοιβή των συνοδών** για τις παρεχόμενες υπηρεσίες τους, **για κάθε πλήρη 10ήμερη** περίοδο (9 διανυκτερεύσεις), **ανέρχεται σε €370,00, περιλαμβανομένων των κατά νόμο ασφαλιστικών εισφορών**. Το προσωπικό συνοδείας αμείβεται και ασφαλίζεται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 20 του ν.3863/10 (εργόσημο), ως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.

**Το προσωπικό συνοδείας δηλώνει υπεύθυνα πως πέραν της ανωτέρω αμοιβής, ουδεμία άλλη οικονομική αξίωση έχει από την ΠΟΣΓΚΑμεΑ, τις οικογένειες των κατασκηνωτών/τριών με αναπηρία ή/και οποιαδήποτε άλλη πλευρά.**

#### Δ. ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι ενδιαφερόμενοι/ες (υποψήφιοι/ες κατασκηνωτές/τριες, συνοδοί, συντονιστές/στρίες) που επιθυμούν να συμμετάσχουν στο ΚΠ ΑμεΑ 2025 καλούνται να υποβάλλουν αίτηση και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, σύμφωνα με την κατηγορία συμμετοχής τους:

| Κατηγορία / Προέλευση / Τρόπος συμμετοχής                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Τρόπος Υποβολής Αιτήσεων και Δικαιολογητικών                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>A. Κατασκηνωτές/τριες που συμμετέχουν στο ΚΠ ΑμεΑ <u>μέσω οργανωμένων φορέων, Ν.Π.Ι.Δ., Ν.Π.Δ.Δ.</u></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Οι αιτήσεις και τα δικαιολογητικά (για κατασκηνωτές/τριες & συνοδούς) <b>υποβάλλονται συγκεντρωτικά από τον φορέα</b> στην ΠΟΣΓΚΑμεΑ σε <b>έντυπη μορφή</b> .                                                                                               |
| <b>B. Κατασκηνωτές/τριες - <u>μεμονωμένες συμμετοχές</u> φυσικών προσώπων</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Οι αιτήσεις και τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στην ΠΟΣΓΚΑμεΑ <b>από τους/τις υποψήφιους/ες ή τους γονείς και κηδεμόνες τους, σε έντυπη μορφή</b> (συγκεντρωτικά για κατασκηνωτή/τρια και συνοδό, που ορίζεται με μέριμνα του οικογενειακού περιβάλλοντος). |
| <b>Γ. Ενδιαφερόμενοι/ες:</b><br><b>[Γ1]: Συνοδοί, που συμμετέχουν ανεξάρτητα στο ΚΠ ΑμεΑ (δεν συνεργάζονται με κάποιον φορέα, γονέα ή κηδεμόνα)</b><br><br>*** συμπεριλαμβάνει και περιπτώσεις συνοδών που, ανεξαρτήτως υποβολής υποψηφιότητας στις κατηγορίες A ή/και B, υποβάλλουν αίτηση για περαιτέρω - διαφορετικό κατασκηνωτικό χώρο ή/και κατασκηνωτική περίοδο<br><b>[Γ2]: Συντονιστές/στρίες στις κατασκηνώσεις</b> | Οι αιτήσεις και τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στην ΠΟΣΓΚΑμεΑ <b>από τους/τις υποψήφιους/ες συνοδούς ή/και συντονιστές/στρίες σε έντυπη ή σε ηλεκτρονική μορφή</b> .                                                                                        |



**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Α: ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΣΩ ΦΟΡΕΩΝ, ΝΠΙΔ, ΝΠΔΔ**

Για τη συμμετοχή των κατασκηνωτών/τριών με αναπηρία και των συνοδών μέσω Φορέων, Συλλόγων Γονέων, Σχολείων και Ιδρυμάτων, ΝΠΔΔ ή ΝΠΙΔ, θα πρέπει να κατατεθούν (σύμφωνα με όσα αναφέρονται στις ενότητες «Οδηγίες Συμπλήρωσης – Διευκρινίσεις» και «Αποστολή Δικαιολογητικών») τα εξής δικαιολογητικά στο σύνολό τους:

**1. ΔΙΑΒΙΒΑΣΤΙΚΟ ΕΓΓΡΑΦΟ** (με σχετικό υπόδειγμα - υποχρεωτικό δικαιολογητικό, διαθέσιμο στο τέλος της πρόσκλησης), στο οποίο αναγράφονται:

- ☐ η επωνυμία και τα στοιχεία επικοινωνίας του φορέα,
- ☐ ο συνολικός αριθμός κατασκηνωτών/τριών και συνοδών,
- ☐ η επιθυμητή κατασκηνωτική περίοδος και ο κατασκηνωτικός χώρος (σύμφωνα με την περιφερειακή έδρα του φορέα ή τον πλησιέστερο λειτουργούντα κατασκηνωτικό χώρο),
- ☐ η πλευρά που αναλαμβάνει την ευθύνη για τη μεταφορά των κατασκηνωτών/τριών από και προς την κατασκήνωση.

**Επισήμανση:** Οι προτιμήσεις που δηλώνονται δεν φέρουν δεσμευτικό χαρακτήρα για την Εκτελεστική Επιτροπή της Ομοσπονδίας, η οποία πραγματοποιεί την τελική κατανομή βάσει των αναγκών, των δυνατοτήτων, των διαδικασιών και προδιαγραφών του Προγράμματος και της ημερομηνίας παραλαβής κάθε αίτησης (αριθμός πρωτοκόλλου) από την ΠΟΣΓΚΑμεΑ που, μεταξύ των υπόλοιπων κριτηρίων, λαμβάνεται υπόψη και ως σειρά προτεραιότητας για την κατανομή των κατασκηνωτών/τριών.

**2. ΑΠΟΦΑΣΗ του ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ** του φορέα για τη **συμμετοχή** στο Κατασκηνωτικό Πρόγραμμα ΑμεΑ 2025, σύμφωνα με τους όρους της Πρόσκλησης.

**3. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ/ΤΡΙΑΣ του Κ.Π. ΑμεΑ 2025** (διαθέσιμο στο τέλος της πρόσκλησης), με τα εξής απαραίτητα **επισυναπτόμενα δικαιολογητικά**:

- ☐ φωτογραφία,
- ☐ φωτοαντίγραφο απόφασης πιστοποίησης αναπηρίας,
- ☐ φωτοαντίγραφο βιβλιαρίου εμβολίων,
- ☐ για άτομα γεννημένα το 1975: αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή άλλου δημόσιου εγγράφου από το οποίο προκύπτει η ημερομηνία γέννησης.

**4. ΠΙΝΑΚΑΣ** με τα **στοιχεία των συνοδών**, στον οποίο θα αναφέρονται τα ακόλουθα (συμπληρώνεται στο υπόδειγμα του διαβιβαστικού εγγράφου – υπ' αριθμ.1 ανωτέρω δικαιολογητικό):

| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ | ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ | ΤΗΛΕΦΩΝΟ/Α<br>ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ<br>ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (πλήρες<br>IBAN) ΣΤΗΝ ΕΘΝΙΚΗ<br>ΤΡΑΠΕΖΑ (ΕΤΕ) | Α.Φ.Μ. | Α.Μ.Κ.Α. | ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΠΟΙΝΙΚΟΥ<br>ΜΗΤΡΩΟΥ &<br>ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ<br>ΣΥΝΟΔΟΥ (σημείωση<br>X ή √ & <u>επισύναψη</u> ) |
|---------------|-----------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               |           |                            |                                                                                 |        |          |                                                                                                       |

**Επισημάνσεις:**

- Η **πρόκριση και πρόταση του συνόλου των κατάλληλων συνοδών** που θα χρειαστούν οι κατασκηνωτές/τριες με αναπηρία, τηρουμένων των όσων ορίζει το ΠΔ 312/2001 περί αποκλειστικής αναλογίας κατασκηνωτών - συνοδών (συνημμένο υπ' αριθμ.6 Πρόσκλησης), γίνεται **με ευθύνη του Φορέα, Συλλόγου, Ιδρύματος, ΝΠΙΔ, ΝΠΔΔ**.

- Το σύνολο των πληροφοριών που περιέχονται στον ΠΙΝΑΚΑ συμπληρώνεται από τους Φορείς, οι οποίοι φέρουν την ευθύνη για την **ορθότητα των στοιχείων** που δηλώνονται.

Επιπρόσθετα, τεκμηριώνεται από την **ύπαρξη αντίστοιχων παραστατικών / αποδεικτικών** (λ.χ. εκτυπώσεις από [www.amka.gr](http://www.amka.gr), taxisnet, αντίγραφο πρώτης σελίδας βιβλιαρίου καταθέσεων στην ΕΤΕ ή εκτύπωση στοιχείων τραπεζικού λογαριασμού από Τράπεζα ή web banking) που **συγκεντρώνονται με ευθύνη του Φορέα, διατηρούνται στο αρχείο του** (συνοδευτικά των αιτήσεων των συνοδών) και είναι **διαθέσιμα ανά πάσα στιγμή σε περίπτωση που ζητηθούν** από την Ομοσπονδία.

- Στην ΠΟΣΓΚΑμεΑ **αποστέλλονται υποχρεωτικά:** (α) το **αντίγραφο ποινικού μητρώου** και (β) η **υπεύθυνη δήλωση** του/της συνοδού (που εκδίδονται σύμφωνα με τα αναφερόμενα στην ενότητα Ε του παρόντος).

**Επισήμανση:** Στην περίπτωση που μέχρι την καταληκτική προθεσμία υποβολής των αιτήσεων δεν έχει ολοκληρωθεί η έκδοση του αντιγράφου ποινικού μητρώου του/της συνοδού, δύναται να κατατίθεται προσωρινά στην ΠΟΣΓΚΑμεΑ το αποδεικτικό υποβολής της σχετικής αίτησης, υπό την προϋπόθεση άμεσης αποστολής του σχετικού πιστοποιητικού στον χρόνο έκδοσής του και σε κάθε περίπτωση πριν την έναρξη της κατά περίπτωση κατασκηνωτικής περιόδου.

- Η **πληρωμή** των συνοδών θα πραγματοποιείται αποκλειστικά και μόνο σε λογαριασμούς που τηρούνται στην **ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ** και στους οποίους οι συνοδοί εμφανίζονται ως ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ ή ΣΥΝΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ. Στην περίπτωση που οι υποψήφιοι/ες συνοδοί δεν διαθέτουν τραπεζικό λογαριασμό στην ΕΤΕ κατά το στάδιο των αιτήσεων, **οφείλουν να προβούν στην έκδοσή του** και στην γνωστοποίηση του IBAN στον Φορέα ή/και στην ΠΟΣΓΚΑμεΑ εντός ενός μήνα από την ημερομηνία αποχώρησης από την κατασκήνωση.

#### **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Β: ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΜΕΜΟΝΩΜΕΝΩΝ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ**

Για τις περιπτώσεις κατασκηνωτών/τριών με αναπηρία, που δεν συμμετέχουν στο Πρόγραμμα μέσω κάποιου Φορέα, θα κατατίθενται, στο σύνολό τους, από τους/τις υποψήφιους/ες ή τους γονείς ή κηδεμόνες τους (σύμφωνα με όσα αναφέρονται στις ενότητες «Οδηγίες Συμπλήρωσης - Διευκρινίσεις» και «Αποστολή Δικαιολογητικών»), **ΣΕ ΕΝΙΑΙΟ ΦΑΚΕΛΟ**, τα παρακάτω:

#### **1. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ/ΤΡΙΑΣ του Κ.Π. ΑμεΑ 2025 (σχετικό έντυπο διαθέσιμο στο τέλος της πρόσκλησης), με τα εξής απαραίτητα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά:**

- ☐ φωτογραφία,
- ☐ φωτοαντίγραφο απόφασης πιστοποίησης αναπηρίας,
- ☐ φωτοαντίγραφο βιβλιαρίου εμβολίων,
- ☐ για άτομα γεννημένα το 1975: αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή άλλου δημόσιου εγγράφου από το οποίο προκύπτει η ημερομηνία γέννησης.

#### **2. ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΝΟΔΟΥ** στην οποία δηλώνεται το άτομο που προτείνεται από το οικογενειακό περιβάλλον να συνεργαστεί με την ΠΟΣΓΚΑμεΑ, και θα συνοδεύεται με αποδεικτικά στοιχεία ταυτοποίησης, Α.Φ.Μ., ΑΜΚΑ, τραπεζικού λογαριασμού ΕΤΕ, σύντομο βιογραφικό σημείωμα, αντίγραφο ποινικού μητρώου και υπεύθυνη δήλωση (η αίτηση συνοδού και το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης είναι διαθέσιμα στο τέλος της πρόσκλησης).

**Εξαιρέσεις:** Στην περίπτωση που:

(α) οι υποψήφιοι/ες συνοδοί δεν διαθέτουν τραπεζικό λογαριασμό στην ΕΤΕ κατά το στάδιο των αιτήσεων (ως πρώτοι δικαιούχοι ή συνδικαιούχοι), οφείλουν να προβούν στην έκδοσή του και στην γνωστοποίηση του IBAN στην ΠΟΣΓΚΑμεΑ εντός ενός μήνα από την ημερομηνία αποχώρησης από την κατασκήνωση,

(β) μέχρι την καταληκτική προθεσμία υποβολής των αιτήσεων δεν έχει ολοκληρωθεί η έκδοση του αντιγράφου ποινικού μητρώου του/της συνοδού, δύναται να κατατίθεται προσωρινά στην ΠΟΣΓΚΑμεΑ το αποδεικτικό υποβολής της σχετικής αίτησης, υπό την προϋπόθεση άμεσης αποστολής του σχετικού



πιστοποιητικού στον χρόνο έκδοσής του και σε κάθε περίπτωση πριν την έναρξη της κατά περίπτωση κατασκηνωτικής περιόδου.

**Επισήμανση:** Η τελική απόφαση συμμετοχής και η κατανομή μεμονωμένων κατασκηνωτών/τριών με αναπηρία στο Πρόγραμμα από την Εκτελεστική Επιτροπή της Ομοσπονδίας, διενεργείται με βάση τις δυνατότητες, τις διαδικασίες και προδιαγραφές του Προγράμματος και της ημερομηνίας παραλαβής κάθε αίτησης (αριθμός πρωτοκόλλου) από την ΠΟΣΓΚΑμεΑ, η οποία, μεταξύ των υπόλοιπων κριτηρίων, λαμβάνεται υπόψη και ως σειρά προτεραιότητας για την κατανομή των κατασκηνωτών/τριών.

#### ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Γ: (Γ1) ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΣΥΝΟΔΩΝ

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΝΟΔΟΥ,** η οποία συνοδεύεται με **αποδεικτικά στοιχεία** ταυτοποίησης, Α.Φ.Μ., ΑΜΚΑ, τραπεζικού λογαριασμού στην ΕΤΕ, σύντομο βιογραφικό σημείωμα, αντίγραφο ποινικού μητρώου και υπεύθυνη δήλωση (η αίτηση συνοδού και το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης είναι διαθέσιμα στο τέλος της πρόσκλησης).

##### Εξαιρέσεις:

(α) στην περίπτωση που οι υποψήφιοι/ες συνοδοί δεν διαθέτουν τραπεζικό λογαριασμό στην ΕΤΕ κατά το στάδιο των αιτήσεων (ως πρώτοι δικαιούχοι ή συνδικαιούχοι), οφείλουν να προβούν στην έκδοσή του και στην γνωστοποίηση του IBAN στην ΠΟΣΓΚΑμεΑ εντός ενός μήνα από την ημερομηνία αποχώρησης από την κατασκήνωση,

(β) σε περίπτωση που μέχρι την ημερομηνία υποβολής των αιτήσεων των υποψηφίων δεν έχει ολοκληρωθεί η έκδοση του αντιγράφου ποινικού μητρώου του/της συνοδού, δύναται να κατατίθεται προσωρινά στην ΠΟΣΓΚΑμεΑ το αποδεικτικό υποβολής της σχετικής αίτησης, υπό την προϋπόθεση άμεσης αποστολής του σχετικού πιστοποιητικού στον χρόνο έκδοσής του και σε κάθε περίπτωση πριν την έναρξη της κατά περίπτωση κατασκηνωτικής περιόδου,

(γ) για την κάλυψη αναγκών που προκύπτουν εν εξελίξει του Προγράμματος (λ.χ. έκτακτες αποχωρήσεις συνοδών των οποίων η συμμετοχή έχει εγκριθεί και ανάγκη αντικατάστασής τους κ.τλ), αιτήσεις συνοδών της Κατηγορίας Γ, δύναται να παραλαμβάνονται και μετά το πέρας της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής αιτήσεων και δικαιολογητικών.

#### ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Γ: (Γ2) ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ/ΤΡΙΑΣ,** η οποία συνοδεύεται με **αποδεικτικά στοιχεία** ταυτοποίησης, Α.Φ.Μ., ΑΜΚΑ, τραπεζικού λογαριασμού, σύντομο βιογραφικό σημείωμα, αντίγραφο ποινικού μητρώου και υπεύθυνη δήλωση (η αίτηση και το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης είναι διαθέσιμα στο τέλος της πρόσκλησης και υποβάλλονται συμπληρωμένα αφού προηγηθεί ψηφιακή τους βεβαίωση στο: <https://www.gov.gr/ipiresies/polites-kai-kathemerinoteta/psephiaka-eggrapha-gov-gr/psephiake-bebaiose-eggraphou>).

##### Επισημάνσεις:

(α) στην περίπτωση που μέχρι την ημερομηνία υποβολής των αιτήσεων των υποψηφίων δεν έχει ολοκληρωθεί η έκδοση του αντιγράφου ποινικού μητρώου του/της συντονιστή/τριας, δύναται να κατατίθεται προσωρινά στην ΠΟΣΓΚΑμεΑ το αποδεικτικό υποβολής της σχετικής αίτησης, υπό την προϋπόθεση άμεσης αποστολής του σχετικού πιστοποιητικού στον χρόνο έκδοσής του και σε κάθε περίπτωση πριν την έναρξη της κατά περίπτωση κατασκηνωτικής περιόδου,

(β) αιτήσεις συντονιστών/τριών δύναται να παραλαμβάνονται και μετά το πέρας της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής αιτήσεων και δικαιολογητικών, όμως, σε κάθε περίπτωση πριν την έναρξη των κατασκηνωτικών περιόδων στον/στους κατασκηνωτικό/ούς χώρο/ους του/της ενδιαφέροντος/επιλογής τους.



Π.Ο.Σ.Γ.Κ.Α.μεΑ.

Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων Γονέων & Κηδεμόνων  
Ατόμων με Αναπηρία

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΑμεΑ 2025

Σελίδα 8 από 13

Αναθέτουσα αρχή:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

## Ε. ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ – ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ

### Ε1. ΑΙΤΗΣΕΙΣ - ΔΕΛΤΙΑ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ

- Το Δελτίο του/της Κατασκηνωτή/τριας πρέπει να συμπληρωθεί με απόλυτη ακρίβεια. Σε περίπτωση ελλιπούς ή ανακριβούς συμπλήρωσης, η αίτηση δεν θα γίνεται αποδεκτή και ο/η υποψήφιος/α θα αποκλείεται από τη συμμετοχή στο Πρόγραμμα.

**Απαιτούνται οι εξής υπογραφές και σφραγίδες:**

- ☐ Γονέα ή Κηδεμόνα (υπογραφή)
- ☐ Θεράποντα Ιατρού (υπογραφή και σφραγίδα)
- ☐ Προέδρου του Φορέα – Διοικητή / Υπεύθυνου του Ιδρύματος (υπογραφή)
- ☐ Φορέα – Ιδρύματος (σφραγίδα), καθώς και η αναγραφή της επωνυμίας του στο πρώτο μέρος του δελτίου.

**Οι υπογράφωντες/ουσες φέρουν την ευθύνη για την ακρίβεια και αλήθεια των στοιχείων που δηλώνονται (όπως π.χ. κατάσταση υγείας κατασκηνωτή/τριας, φαρμακευτική αγωγή κ.λ.π.).** Σε περίπτωση διαπίστωσης, με οποιονδήποτε τρόπο, ανακριβών ή ψευδών στοιχείων στα Δελτία των Κατασκηνωτών/τριών, οι κατά περίπτωση συμμετέχοντες/ουσες κατασκηνωτές/τριες αποκλείονται και από τη συμμετοχή τους σε μελλοντικές προσκλήσεις για το ΚΠ ΑμεΑ.

**Υποχρεωτικά συνοδευτικά - δικαιολογητικά:**

- α) γνώμάτευση πιστοποίησης (εν ισχύ) του είδους και του βαθμού της αναπηρίας τους από ΚΕ.Π.Α., ΑΣΥΕ, ΑΝΥΕ, ΑΑΥΕ ή της Ανώτατης υγειονομικής επιτροπής της Ελληνικής Αστυνομίας ή της Ανώτατης υγειονομικής επιτροπής του Πυροσβεστικού Σώματος ή οποιασδήποτε υγειονομικής επιτροπής λειτουργούσε πριν τη σύσταση των ΚΕ.Π.Α.**

**Προσοχή:** Δεν γίνεται δεκτή γνώμάτευση ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. ή γνώμάτευση Γενικού Νοσοκομείου ή Ιατρού.

**Κατ' εξαίρεση:** Τα Κέντρα Κοινωνικής Πρόνοιας (ΚΚΠ), ΝΠΔΔ που υπάγονται στο Υπουργείο Κοινωνικής Συνοχής & Οικογένειας και παρέχουν εν γένει υπηρεσίες διάγνωσης, φροντίδας και θεραπείας σε ενηλίκους και ανηλίκους με αναπηρία, **μπορούν να προσκομίζουν γνωματεύσεις, τις οποίες υπογράφουν οι υπεύθυνοι ιατροί των ανωτέρω Κέντρων, ΜΟΝΟ για τις περιπτώσεις υποψήφιων κατασκηνωτών/τριών που διαβιούν στα ΚΚΠ αυτά.**

- β) απλή (ευκρινής) φωτογραφία του/της κατασκηνωτή/τριας με αναπηρία, επικολλημένη στο Δελτίο Κατασκηνωτή/τριας**
- γ) φωτοαντίγραφο του βιβλιαρίου εμβολίων (έγχαρτου ή ψηφιακού)**
- δ) για άτομα γεννημένα το 1975:** αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή άλλου δημόσιου εγγράφου από το οποίο προκύπτει η ημερομηνία γέννησης.

### Ε2. ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΣΥΝΟΔΩΝ

Η Αίτηση Συνοδού συμπληρώνεται και υπογράφεται από τους/τις ίδιους/ες τους/τις Συνοδούς και συνοδεύεται από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτοποίησης, Α.Φ.Μ., ΑΜΚΑ, τραπεζικού λογαριασμού ΕΤΕ, σύντομο βιογραφικό σημείωμα, αντίγραφο ποινικού μητρώου και υπεύθυνη δήλωση με το περιεχόμενο του συνημμένου υπ' αριθμ. 4 υποδείγματος της Πρόσκλησης. Οδηγίες για την έκδοση των τελευταίων δικαιολογητικών, παρατίθενται στο τέλος της ενότητας.

Για την υποβολή αίτησης από αλλοδαπούς συνοδούς, είναι επιπλέον απαραίτητα τα κατά περίπτωση νόμιμα δικαιολογητικά (λ.χ. άδεια διαμονής με δικαίωμα εργασίας, δελτίο διαμονής πολιτών Ε.Ε.).



Επισημαίνεται ότι για τους/τις συνοδούς των κατασκηνωτών/τριών με αναπηρία (όπως και για το σύνολο του προσωπικού και εθελοντών που συμμετέχουν στο Πρόγραμμα) βρίσκεται εφαρμογή το άρθρο 7 του ν.4837/2021 (Α' 178), κατ' επέκταση, **προϋπόθεση για την απασχόλησή τους είναι η προσκόμιση αντίγραφου ποινικού μητρώου και υπεύθυνης δήλωσης** σύμφωνα με την παρ.3 του άρθρου 7 του ν.4837/2021.

#### Διαδικασία πρότασης / πρόκρισης συνοδών:

- Για συνοδούς μέσω φορέων: **ευθύνη πρότασης / επιλογής φέρει ο φορέας, ΝΠΙΔ ή ΝΠΔΔ (Σύλλογος, Ίδρυμα κ.τλ).**
- Για συνοδούς μεμονωμένων συμμετοχών: **ευθύνη πρότασης / επιλογής φέρει ο/η υποψήφιος/α κατασκηνωτής/τρια ή ο/η Γονέας - Κηδεμόνας.**

Οι συνοδοί απευθύνουν τις αιτήσεις τους – κατά περίπτωση - στους φορείς ή τους γονείς / κηδεμόνες των μεμονωμένων κατασκηνωτών/τριών στο Πρόγραμμα.

- **Μόνο ανεξάρτητοι συνοδοί** (χωρίς συνεργασία με φορέα ή οικογένεια) ή συνοδοί που επιθυμούν να απασχοληθούν στο Πρόγραμμα **για περισσότερες από μία κατασκηνωτικές περιόδους ή/και κατασκηνωτικούς χώρους, υποβάλλουν αίτηση απευθείας στην ΠΟΣΓΚΑμεΑ.**

#### Ειδικές επισημάνσεις:

- Το προσωπικό συνοδείας και υποστήριξης των ατόμων με αναπηρία φέρει πλήρη ευθύνη για την ορθότητα των υποβληθέντων στοιχείων.
- Κατά την είσοδό τους στον κατασκηνωτικό χώρο **οι ΣΥΝΟΔΟΙ προσκομίζουν ΕΚ ΝΕΟΥ φωτοαντίγραφο ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ, καθώς και φωτοαντίγραφα των σχετικών εγγράφων που αφορούν στα: Α.Φ.Μ., Α.Μ.Κ.Α. και IBAN τραπεζικού λογαριασμού ΜΟΝΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ** (στον οποίο θα πρέπει οπωσδήποτε να είναι δικαιούχοι – συνδικαιούχοι, διαφορετικά δεν θα είναι δυνατή η καταβολή της αποζημίωσής τους).

**ΣΥΝΔΕΣΜΟΙ ΕΚΔΟΣΗΣ ΠΟΙΝΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ ΚΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ**  
**ΜΕΣΩ ΤΗΣ ΨΗΦΙΑΚΗΣ ΠΥΛΗΣ :** <https://www.gov.gr/> (με χρήση των κωδικών taxisnet)

«Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου»: <https://www.gov.gr/ipiresies/dikaiousune/poiniko-metroo/antigrapho-poinikou-metroou>.

«Υπεύθυνη Δήλωση»:

<https://www.gov.gr/ipiresies/polites-kai-kathemerinoteta/psephiaka-eggrapha-gov-gr/ekdose-upeuthunes-deloses>. (με αντιγραφή του κειμένου που παρέχεται στο υπ' αριθμ. 4 υπόδειγμα στο τέλος της Πρόσκλησης) **ή**

«Ψηφιακή Βεβαίωση Εγγράφου»: <https://www.gov.gr/ipiresies/polites-kai-kathemerinoteta/psephiaka-eggrapha-gov-gr/psephiake-bebaiose-eggraphou> (με συμπλήρωση στοιχείων δηλούντος/ας του υπ' αριθμ. 4 συνημμένου υποδείγματος της Πρόσκλησης, και επιλογή – «ανέβασμά» του, σε μορφή pdf).

Οι υπεύθυνες δηλώσεις που εκδίδονται μέσω της ψηφιακής πύλης <https://www.gov.gr> είναι νομικά **ισοδύναμες με δηλώσεις που φέρουν το γνήσιο της υπογραφής** και μπορούν να εκτυπωθούν και να κατατεθούν από τους/τις υποψηφίους/ες, χωρίς να απαιτείται η υπογραφή του/της δηλούντος/ούσας και η επικύρωσή τους.

Στην περίπτωση που για κάποιον λόγο δεν είναι εφικτή η έκδοση της υπεύθυνης δήλωσης μέσω της ανωτέρω ψηφιακής πύλης, απαιτείται η **συμπλήρωση και προσκόμισή της σε έντυπη μορφή, με θεώρηση του γνήσιου της υπογραφής του/της δηλούντος/ούσας** από τις υπηρεσίες που είναι αρμόδιες για την επικύρωση.



**Π.Ο.Σ.Γ.Κ.Α.μεΑ.**

Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων Γονέων & Κηδεμόνων  
Ατόμων με Αναπηρία

**ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ**

**ΑμεΑ 2025**

Σελίδα 10 από 13

Αναθέτουσα αρχή:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΣΥΝΟΧΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ

## ΣΤ. ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

Το σύνολο των δικαιολογητικών θα αποστέλλεται **ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ** μέσω ταχυδρομείου ή υπηρεσιών ταχυμεταφορών (courier), στις ακόλουθες διευθύνσεις:

**Α.** Για τις κατασκηνώσεις της Κεντρικής και Ανατολικής Μακεδονίας (Μεταμόρφωση Χαλκιδικής, Ολυμπιάδα Χαλκιδικής, Σταυρός Θεσσαλονίκης και Πέραμος Καβάλας):

**Διεύθυνση:**

**Παπαρρηγοπούλου 7, Θεσσαλονίκη Τ.Κ. 546 30 (5<sup>ος</sup> όροφος)**

**(υπόψη Γεν. Γραμματέως ΠΟΣΓΚΑμεΑ κας Φωτεινής Ζαφειροπούλου, τηλ. 2310 842 742)**

**Β.** Για τις κατασκηνώσεις: **Ε' Παιδική Εξοχή Αγίου Ανδρέα Αττικής, Αγία Παρασκευή Λάρισας, Αγία Μαρίνα Μεσσηνίας, Καλαθάς Χανίων, Μπούκας Αμφιλοχίας, Μάκρη Αλεξανδρούπολης:**

**Διεύθυνση:**

**ΠΟΣΓΚΑμεΑ, Ελευθερίου Βενιζέλου 236, Ηλιούπολη, Τ.Κ. 163 41**

Δεν θα παραλαμβάνονται δικαιολογητικά και αιτήσεις μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail) ή τηλεομοιοτυπίας (fax) ούτε με φυσική παρουσία στα γραφεία της Ομοσπονδίας.

Εξαιρούνται μόνο:

- αιτήσεις συντονιστών/στριών,
- αιτήσεις συνοδών (χωρίς συνεργασία με φορέα ή οικογένεια) ή περιπτώσεις που εκδηλώνουν ενδιαφέρον για επιπλέον περιόδους ή/και κατασκηνωτικούς χώρους,  
οι οποίες μπορούν να αποστέλλονται απευθείας στην ΠΟΣΓΚΑμεΑ με e-mail στη διεύθυνση: [posgamea@otenet.gr](mailto:posgamea@otenet.gr).

## Ζ. ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

Οι αιτήσεις και τα δικαιολογητικά συμμετοχής στο Κατασκηνωτικό Πρόγραμμα Ατόμων με Αναπηρία 2025, στο σύνολό τους, αποστέλλονται μέχρι την:

**Παρασκευή, 27 Ιουνίου 2025**

για το σύνολο των κατασκηνωτικών χώρων και περιόδων φιλοξενίας  
που αναφέρονται στην παρούσα πρόσκληση

**Κριτήριο εμπρόθεσμης υποβολής είναι η ημερομηνία αποστολής** (σφραγίδα ταχυδρομείου ή παραστατικό courier).

**Αιτήσεις που αποστέλλονται μετά την παραπάνω ημερομηνία, θεωρούνται ΕΚΠΡΟΘΕΣΜΕΣ**

## Η. ΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΚΑΙ ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ

- Η ΠΟΣΓΚΑμεΑ, βάσει των προδιαγραφών του Προγράμματος, όπως αυτές καθορίζονται από την Κοινή Υπουργική Απόφαση για την Οργάνωση και λειτουργία των κατασκηνώσεων για άτομα με αναπηρίες (η υπογραφή – δημοσίευση της οποίας αναμένεται), αναλαμβάνει:
  - ☐ **την πληρωμή Συνοδών και Συντονιστών/τριών** του Προγράμματος (οι συντονιστές/τριες απασχολούνται συμπληρωματικά του συντονιστικού και λοιπού προσωπικού των Δήμων στις κατασκηνώσεις)
  - ☐ **την ασφάλιση (ιδιωτική)** κατασκηνωτών/τριών, συνοδών και εργαζομένων της ΠΟΣΓΚΑμεΑ.



**Π.Ο.Σ.Γ.Κ.Α.μεΑ.**

Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων Γονέων & Κηδεμόνων  
Ατόμων με Αναπηρία

**ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ**

**ΑμεΑ 2025**

Σελίδα 11 από 13

**Αναθέτουσα αρχή:**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

- Η αντιστοίχιση/αναλογία συνοδών και κατασκηνωτών/τριών στις αιτήσεις των Φορέων και των Μεμονωμένων Κατασκηνωτών/τριών (μέσω των γονέων και κηδεμόνων) δεν είναι δεσμευτική για την ΠΟΣΓΚΑμεΑ, η οποία θα προβεί στην τελική κατανομή συνοδών / κατασκηνωτών/τριών με βάση τα στοιχεία που θα διαμορφωθούν, συνεκτιμώντας τις προβλέψεις του Π.Δ. 312/2001, σε συνάρτηση με την τελική δυναμικότητα κάθε κατασκηνωτικού χώρου, όπως αυτή θα καθοριστεί από τις αποφάσεις των οικείων Δήμων, την επιμέρους χωρητικότητα των οικίσκων / σκηनों και τυχόν ειδικότερες συνθήκες και απαιτήσεις, εφόσον συντρέξει περίπτωση (στην κατασκήνωση λ.χ. της μεγαλύτερης δυναμικότητας - Ε' Παιδική Εξοχή Αγίου Ανδρέα Αττικής, η χωρητικότητα 4 φυσικών προσώπων ανά οικίσκο εξυπακούεται ότι εκ των πραγμάτων εισάγει περιορισμούς στη δυνατότητα απαρέγκλιτης εφαρμογής των προβλέψεων του Π.Δ. 312/2001).
- Για κάθε τροποποίηση που αφορά τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης ή/και τους όρους υλοποίησης του Κατασκηνωτικού Προγράμματος ΑμεΑ 2025, οι ενδιαφερόμενοι/ες θα ενημερώνονται με επόμενες ανακοινώσεις της Ομοσπονδίας, οι οποίες θα αναρτώνται στον διαδικτυακό τόπο [www.posgamea.gr](http://www.posgamea.gr), στην ενότητα «Κατασκηνωτικό Πρόγραμμα ΑμεΑ». Συστήνεται οι ενδιαφερόμενοι/ες να επισκέπτονται τον ιστότοπο αυτό σε τακτά χρονικά διαστήματα.
- Επιτρέπεται η αντικατάσταση συνοδών, από πρόσωπα που πληρούν τους όρους της Πρόσκλησης και με την προβλεπόμενη διαδικασία σε αυτή, σε έκτακτες περιπτώσεις (λ.χ. αποχωρήσεις συνοδών των οποίων η συμμετοχή έχει εγκριθεί), μετά την καταληκτική προθεσμία των αιτήσεων συμμετοχής στο Πρόγραμμα.
- Η προτεραιοποίηση της επιλογής των ενδιαφερόμενων για τη συμμετοχή στο Πρόγραμμα παραμένει όπως στο παρελθόν έχει ισχύσει (κατασκηνωτές/τριες με αναπηρία που διαβιούν σε δομές κλειστής περίθαλψης και ΣΥΔ, που προέρχονται από Οργανωμένους Φορείς, Συλλόγους, Σωματεία και μετέχουν στο Πρόγραμμα μέσω των φορέων αυτών, μεμονωμένοι/ες κατασκηνωτές/τριες).
- Το σύνολο των υποψήφιων κατασκηνωτών/τριών και συνοδών (αιτούντες/ούσες μέσω ΝΠΙΔ, ΝΠΔΔ και μεμονωμένες συμμετοχές), θα ενημερωθούν από την ΠΟΣΓΚΑμεΑ για την έκβαση της αίτησής τους, μέσω email ή/και τηλεφωνικής επικοινωνίας, όπου απαιτείται, μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας παραλαβής και αξιολόγησης των αιτήσεων και των δικαιολογητικών, επιλογής και κατανομής των ωφελομένων του Προγράμματος.

#### Θ. ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΙΣΟΔΟΥ ΣΤΟΥΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ

Το σύνολο των συμμετεχόντων/ουσών (κατασκηνωτές/τριες, συνοδοί, προσωπικό), με δική τους ευθύνη, θα πρέπει να έχουν προβεί σε έλεγχο για τον ιό SARS-CoV-2 (rapid – test) εντός 24 ωρών πριν την είσοδο στους κατασκηνωτικούς χώρους και να προσκομίσουν αποδεικτικό αρνητικού αποτελέσματος κατά την προσέλευσή τους στις κατασκηνώσεις.

Πέραν του ελέγχου συνδρομής της ανωτέρω προϋπόθεσης, η ΠΟΣΓΚΑμεΑ ουδεμία ευθύνη φέρει σε περίπτωση μετάδοσης λοιμωδών νοσημάτων, συμπεριλαμβανομένης της Covid-19, ή νοσημάτων τα οποία προκαλούνται από τη μη εφαρμογή ή την πλημμελή εφαρμογή των ενδεικνυόμενων κανόνων υγιεινής.

Κλείνοντας, η ΠΟΣΓΚΑμεΑ εφιστά την προσοχή σε κάθε ενδιαφερόμενο/η που θα μετάσχει στο Πρόγραμμα (ως φορέας, κατασκηνωτής/τρια, συνοδός, προσωπικό γενικότερα), στην πιστή τήρηση των όρων της Πρόσκλησης, ώστε τα παιδιά, οι έφηβοι και οι ενήλικες με αναπηρία να μπορέσουν και αυτή τη χρονιά να απολαύσουν το δικαίωμά τους στην αναψυχή και την ψυχαγωγία.

Για την ΠΟΣΓΚΑμεΑ,

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ  
ΙΩΑΝΝΗΣ ΜΟΣΧΟΛΙΟΣ

Η ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ  
ΦΩΤΕΙΝΗ ΖΑΦΕΙΡΟΠΟΥΛΟΥ



Π.Ο.Σ.Γ.Κ.Α.μεΑ.

Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων Γονέων & Κηδεμόνων  
Ατόμων με Αναπηρία

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΑμεΑ 2025

Σελίδα 12 από 13

Αναθέτουσα αρχή:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

## **Συνημμένα Αρχεία Πρόσκλησης: Υποχρεωτικά Έντυπα Αιτήσεων - Δικαιολογητικών Ενδιαφερόμενων**

1. E\_11.01 «Αίτηση Ένταξης στο Κατασκηνωτικό Πρόγραμμα Ατόμων με Αναπηρία (ηλικίες 10 έως και 50 ετών) / (για χρήση από υποψήφιους/ες κατασκηνωτές/τριες)
2. «Διαβιβαστικό Έγγραφο για τη Συμμετοχή Κατασκηνωτών/τριών μέσω Φορέα στο Κατασκηνωτικό Πρόγραμμα για Άτομα με Αναπηρία» / (για χρήση από φορείς / συλλόγους)
3. E\_11.02 «Αίτηση Συνοδού Κατασκηνώσεων Κ.Π. ΑμεΑ» / (για χρήση από υποψήφιους/ες συνοδούς που μετέχουν με οποιονδήποτε τρόπο στο Πρόγραμμα)
4. Υπόδειγμα περιεχομένου Υπεύθυνης Δήλωσης Συνοδού (για χρήση από υποψήφιους/ες συνοδούς που μετέχουν με οποιονδήποτε τρόπο στο Πρόγραμμα)
5. E\_11.02Δ «Αίτηση Συντονιστή/τριας Κατασκηνώσεων Κ.Π. ΑμεΑ» / (για χρήση από υποψήφιους/ες, ενδιαφερόμενους/ες για τη συμμετοχή στο ΚΠ στην ειδικότητα)
6. Π.Δ. 312/2001 (Φ.Ε.Κ. 210/τ.Α'/24.09.2001) «Τροποποίηση και συμπλήρωση του αριθμ.512/1988 Π. Δ/τος "Τροποποίηση και συμπλήρωση του από 24.6.49 Β.Δ. (Α.144.) «Περί οργάνωσης και λειτουργίας Παιδικών Εξοχών», όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε μεταγενέστερα"»



## «Με μια ματιά» η Διαδικασία των Αιτήσεων Συμμετοχής στο Κατασκηνωτικό Πρόγραμμα ΑμεΑ 2025

| Κατηγορία Συμμετοχής                        | Τι υποβάλλει                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Πώς υποβάλλει                                                                                      | Προθεσμία                                                | Ειδικές Επισημάνσεις                                                                |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Κατασκηνωτές/τριες με αναπηρία (μέσω φορέα) | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Πληροφοριακό δελτίο</li> <li>- Διαβιβαστικό έγγραφο &amp; Απόφαση Δ.Σ. Φορέα</li> <li>- Φωτογραφία</li> <li>- Βεβαίωση αναπηρίας</li> <li>- Βιβλιάριο εμβολίων</li> <li>- Αντίγραφο ταυτότητας (αν απαιτείται)</li> <li>- Λίστα συνοδών</li> <li>- Ποινικό μητρώο &amp; υπεύθυνη δήλωση συνοδών</li> </ul> | Έντυπα από τον φορέα προς την ΠΟΣΓΚΑμεΑ (ταχυδρομικώς/courier)                                     | Παρασκευή 27/6/2025                                      | Η τελική κατανομή γίνεται από την ΠΟΣΓΚΑμεΑ με βάση τις υφιστάμενες δυνατότητες     |
| Κατασκηνωτές/τριες μεμονωμένοι              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Πληροφοριακό δελτίο</li> <li>- Φωτογραφία</li> <li>- Βεβαίωση αναπηρίας</li> <li>- Βιβλιάριο εμβολίων</li> <li>- Αντίγραφο ταυτότητας (αν απαιτείται)</li> <li>- Αίτηση και δικαιολογητικά συνοδού</li> </ul>                                                                                              | Έντυπα από την οικογένεια προς την ΠΟΣΓΚΑμεΑ (ταχυδρομικώς/courier)                                | Παρασκευή 27/6/2025                                      | Ο συνοδός ορίζεται από το οικογενειακό περιβάλλον                                   |
| Συνοδοί                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Αίτηση</li> <li>- Φωτοτυπία ταυτότητας</li> <li>- ΑΦΜ, ΑΜΚΑ</li> <li>- IBAN ΕΤΕ</li> <li>- Ποινικό μητρώο</li> <li>- Υπεύθυνη δήλωση</li> <li>- Σύντομο βιογραφικό</li> </ul>                                                                                                                              | Μέσω φορέα ή συνοδεία μεμονωμένων κατασκηνωτών                                                     | Παρασκευή 27/6/2025                                      | Αν δεν έχει εκδοθεί ποινικό μητρώο, δίνεται προσωρινό αποδεικτικό κατάθεσης αίτησης |
|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Χωρίς συνεργασία με φορέα / οικογένεια                                                             | Απευθείας (σε έντυπη ή ηλεκτρονική μορφή) στην ΠΟΣΓΚΑμεΑ |                                                                                     |
| Συντονιστές/τριες                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Αίτηση &amp; υπεύθυνη δήλωση (με ψηφιακή βεβαίωση εγγράφου)</li> <li>- Στοιχεία ταυτοποίησης, ΑΦΜ, ΑΜΚΑ κτλ</li> <li>- IBAN</li> <li>- Ποινικό μητρώο</li> <li>- Βιογραφικό</li> </ul>                                                                                                                     | Έντυπα στην ΠΟΣΓΚΑμεΑ ή ηλεκτρονικά στο <a href="mailto:posgamea@otenet.gr">posgamea@otenet.gr</a> | Τουλάχιστον έως την έναρξη της περιόδου                  | Δεκτές και αιτήσεις μετά την καταληκτική ημερομηνία, εφόσον υπάρχει ανάγκη          |

### Γενικές επισημάνσεις:

- Όλοι πρέπει να έχουν αρνητικό rapid test Covid-19 εντός 24 ωρών πριν την είσοδο στην κατασκήνωση.
- Η πληρότητα των φακέλων είναι κρίσιμη.
- Η πληρωμή των συνοδών γίνεται μόνο σε λογαριασμούς Εθνικής Τράπεζας.
- Οι ημερομηνίες κατασκηνωτικών περιόδων για ορισμένους χώρους δεν έχουν ακόμη οριστικοποιηθεί από τους αντίστοιχους Δήμους και θα ανακοινώνονται σταδιακά μέσω του [www.posgamea.gr](http://www.posgamea.gr).



**Π.Ο.Σ.Γ.Κ.Α.μεΑ.**

Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων Γονέων & Κηδεμόνων  
Ατόμων με Αναπηρία

**ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
ΑμεΑ 2025**

Αναθέτουσα αρχή:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΣΥΝΟΧΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ