



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ
ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ & ΤΡΟΦΙΜΩΝ
ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΚΗ ΕΞΥΠ/ΣΗ
ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΩΝ

Αθήνα, **25 - 5 - 2021**
Αριθμ.Πρωτ. 779/137415

Τ.Θ 1091 10552 ΑΘΗΝΑ
Ταχ. Δ/ση: Μενάνδρου 22
Τηλ/vo: 210. 2125188,
210. 2125248

email: avoulgari@minagric.gr
gmastoraki@minagric.gr

ΠΡΟΣ:
ΥΠ.ΑΓΡΟΤ.ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ & ΤΡΟΦΙΜΩΝ
1. ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ
2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ - ΤΜΗΜΑΤΑ
3. ΑΥΤΟΤΕΛΗ ΤΜΗΜΑΤΑ & ΓΡΑΦΕΙΑ
4. ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΟΥ
ΥΠΑΑ Τ – ΕΔΡΕΣ ΤΟΥΣ
5. ΕΠΟΠΤΕΥΟΜΕΝΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΥΠΑΑΤ
6. ΕΥΔ ΠΑΑ
7. ΕΥΔ ΕΠΑΛΘ
8. ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΕΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΥΠΑΑΤ

Θέμα: «Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για αποστολή των τέκνων των υπαλλήλων του ΥΠΑΑΤ σε ιδιωτικές παιδικές κατασκηνώσεις»

Σας γνωρίζουμε ότι το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων για το έτος 2021 θα καλύψει τη δαπάνη φιλοξενίας των τέκνων των υπαλλήλων του Υπουργείου, καθώς και των υπαλλήλων των εποπτευομένων από αυτό φορέων σε ιδιωτικές παιδικές κατασκηνώσεις.

Η δαπάνη φιλοξενίας των τέκνων των υπαλλήλων του Υπουργείου καθώς και των υπαλλήλων των εποπτευομένων από αυτό φορέων θα καλυφθεί από τις πιστώσεις του Ταμείου Γεωργίας & Κτηνοτροφίας.

Κατόπιν τούτου και προκειμένου να γίνουν έγκαιρα οι απαραίτητες ενέργειες, ώστε να καταστεί δυνατή η συμμετοχή παιδιών σε όλες τις κατασκηνωτικές περιόδους του καλοκαιριού, παρακαλούνται οι ενδιαφερόμενοι υπάλληλοι να αποστείλουν **αποκλειστικά με ηλεκτρονικό μήνυμα (e-mail) το αργότερο μέχρι την Παρασκευή 11 Ιουνίου 2021**, τη σχετική αίτηση στην υπηρεσία μας, στην ηλεκτρονική διεύθυνση: **kataskinoseis20@minagric.gr**

Η αίτηση αυτή θα πρέπει να αποσταλεί στην υπηρεσία μας, μετά από την επικοινωνία που θα έχει κάθε γονέας με την κατασκήνωση της προτίμησής

του και την έγγραφη αποδοχή της επιχείρησης για την φιλοξενία του παιδιού, η οποία και θα επισυνάπτεται στην αίτηση.

Οι υπάλληλοι πρέπει να είναι εν ενεργεία υπάλληλοι του υπουργείου ή των εποπτευομένων φορέων και οργανισμών και σε ουδεμία περίπτωση να είναι συνταξιούχοι, τα δε τέκνα να είναι ηλικίας έξι (6) έως δεκαέξι (16) ετών.

Επισημαίνεται ότι το Υπ. Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων θα καταβάλει το ποσό ημερήσιου τροφείου, που καταβάλλουν και οι ασφαλιστικοί οργανισμοί αρμοδιότητας Γεν. Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων για τη φιλοξενία παιδιών ασφαλισμένων τους σε ιδιωτικές παιδικές κατασκηνώσεις, που σύμφωνα με την υπ' αριθμ. Φ.43000/οικ/19551/865/8-5-2017 Κοινή Απόφαση των Υπουργών Εργασίας, Κοιν. Ασφάλισης & Κοινωνικής Αλληλεγγύης – Οικονομικών (ΦΕΚ Β/1677) ανέρχεται στα τριάντα (30) ΕΥΡΩ κατ' άτομο, συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ και πενήντα δύο (52) ΕΥΡΩ κατ' άτομο, συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ για παιδιά με ειδικές ανάγκες. Η κατασκηνωτική περίοδος για την οποία καλύπτεται η δαπάνη διαμονής ορίζεται σε δεκαπέντε (15) ημέρες κατ' ανώτατο όριο για κάθε παιδί.

Σε περίπτωση ύπαρξης μεγάλου αριθμού αιτήσεων θα ακολουθήσει επιλογή βάσει κοινωνικών κριτηρίων, που θα καθοριστούν με μεταγενέστερη απόφασή μας.

Η αίτηση που θα υποβληθεί δεν προδικάζει και την αποδοχή της μέχρι τη δημοσίευση της απόφασής μας σχετικά με τους οριστικά συμμετέχοντες στο πρόγραμμα.

Τυχόν αναπροσαρμογή του ύψους του τροφείου με νεότερη Υπουργική Απόφαση, θα συνεπάγεται ισόποση αναπροσαρμογή στο αναφερόμενο στην παρούσα ύψος τροφείου, με αναπροσαρμογή του σχετικού ποσού της απόφασης ανάληψης υποχρέωσης.

Επισημαίνουμε ότι το κατασκηνωτικό πρόγραμμα ανακαλείται ή και διακόπτεται χωρίς προειδοποίηση αζημίως και ελεύθερα, σε περίπτωση που δεν επιτραπεί, ή ανασταλεί, ή ανακληθεί η λειτουργία των κατασκηνώσεων κατά την τρέχουσα θερινή περίοδο λόγω της πανδημίας COVID 19.

Το παρόν έγγραφο καθώς και η σχετική αίτηση να αναρτηθεί στον ιστότοπο του Υπουργείου μας: www.minagric.gr

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΣΠΥΡΙΔΩΝ-ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΛΙΒΑΝΟΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

- 1.** ΓΡΑΦΕΙΟ ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΥ κας ΑΡΑΜΠΑΤΖΗ
- 2.** ΓΡΑΦΕΙΟ ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΥ κ. ΟΙΚΟΝΟΜΟΥ
- 3.** ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ
ΑΓΡΟΤ.ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ & ΤΡΟΦΙΜΩΝ κας ΚΑΛΟΓΗΡΟΥ
- 4.** ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ
ΑΓΡΟΤ. ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ & ΔΚΠ κ. ΜΠΑΓΙΝΕΤΑ
- 5.** ΓΡΑΦΕΙΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΟΥ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ κ. ΤΣΑΓΚΑΛΙΔΗ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΠΑΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ ΕΤΟΥΣ 2021

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

α. Ονοματεπώνυμο υπαλλήλου :

β. Υπηρεσία στην οποία υπηρετεί :

Ταχ. Δ/νση :

γ. Τηλ. Οικίας.....Γραφείου.....Κινητό.....

2. Ονοματεπώνυμο τέκνου ή τέκνων:

.....

.....

3. Ηλικία τέκνου ή τέκνων :

.....

.....

4. Κατασκήνωση επιλογής τους :

5. Κατασκηνωτική περίοδος :

Επισυνάπτεται η βεβαίωση της κατασκήνωσης για αποδοχή του παιδιού/παιδιών

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ