

ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΑΘΕΡΙΣΜΟΥ ΣΤΑ ΚΕΔΑ

ΑΡΙΘΜ. ΜΗΤΡΩΟΥ:..... ΒΑΘΜΟΣ:
ΟΝΟΜΑ: ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΠΡΟΕΛΕΥΣΗ : **ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ** ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ ή ΚΙΝΗΤΟ:.....

- ΜΕΛΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΠΟΥ ΘΑ ΠΑΡΑΘΕΡΙΣΟΥΝ ΜΑΖΙ ΜΟΥ (Αριθμητικά):
(πλην του ιδίου).
- ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 25 ΕΤΩΝ (ΦΕΚ 3267/2023 τΒ' Απόφαση ΥΕΘΑ):
- ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΥ ΗΛΙΚΙΑΣ:

ΚΕΔΑ	ΕΠΙΘΥΜΙΑ 1η	ΕΠΙΘΥΜΙΑ 2η
ΣΚΟΤΙΝΑΣ	Περίοδος	Περίοδος

ΔΕΝ έχω υποβάλλει επιθυμία παραθερισμού σε θέρετρο του ΣΞ και του ΠΝ για το
τρέχον έτος (2026)

Παραθερισμός τα τελευταία 5 έτη σε παραθεριστικά κέντρα των Ενόπλων Δυνάμεων (σημειώνεται με X την χρονολογία παραθερισμού)	2021	2022	2023	2024	2025

Ανήκω στην παρακάτω κατηγορία προσωπικού με οξέα κοινωνικά προβλήματα, όπως αυτές καθορίζονται στις υπ' αριθ. Φ.454/11/229946/Σ.366/10 Μαΐ 23 (ΦΕΚ 3267 τΒ') και Φ.440/5/475297/Σ.10726/26 Νοε 25 (ΦΕΚ 6388 τΒ') Αποφάσεις ΥΕΘΑ:

Η οικογένειά μου επιμελείται ανήλικο τέκνο ΑμεΑ με αναπηρία τουλάχιστον 67% ή τουλάχιστον 50% εφόσον πάσχουν από σακχαρώδη διαβήτη ινσουλινοεξαρτώμενο (τύπου 1)	
Η οικογένειά μου επιμελείται ενήλικο τέκνο ΑμεΑ με αναπηρία τουλάχιστον 67%, κατόπιν δικαστικής απόφασης.	
Ο/Η σύζυγός μου είναι ΑμεΑ με αναπηρία 67%	
Μονογονεϊκή οικογένεια	
Γονέας που ασκεί την αποκλειστική επιμέλεια ανήλικου τέκνου	
Πολύτεκνοι	
Οικογένειες στελεχών που απεβίωσαν εν υπηρεσία	

Δηλώνω υπεύθυνα ότι έλαβα γνώση του ΚΠΑ Β-07/2025 «ΠΕΡΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΩΝ ΚΕΔΑ»	
Ανήκω στην κατηγορία προσωπικού που χρήζει λουτροθεραπείας για την βελτίωση της υγείας του	

..... / / 2026

Ο(Η) ΑΙΤΩΝ (ΟΥΣΑ)