



ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΕΣ ΔΙΑΚΟΠΕΣ 2020

Αίτηση συμμετοχής

Λευκωσία: Τ. 22872177, Φ. 22670494
 Λεμεσός: Τ. 25376610, Φ. 25344173
 Λάρνακα: Τ. 24819711, Φ. 24819757
 Πάφος: Τ. 26933047, Φ. 26942618

Η τελευταία ημερομηνία υποβολής των αιτήσεων είναι 3/7/2020.

ΤΟΠΟΘΕΣΙΕΣ (αριθμήστε κατά προτεραιότητα την τοποθεσία που προτιμάτε στο κουτάκι δίπλα από την περίοδο.)												
ΠΡΩΤΑΡΑΣ - ELAMARIS HOTEL (1 υπνοδωμάτιο, μέγ. αρ. ατόμων 5)	<input type="checkbox"/>	2-7/8	<input type="checkbox"/>	7-12/8	<input type="checkbox"/>	12-17/8	<input type="checkbox"/>	17-22/8				
ΑΓΙΑ ΝΑΠΑ - EVABELLE NAPA HOTEL (1 υπνοδωμάτιο, μέγ. αρ. ατόμων 5)	<input type="checkbox"/>	2-7/8	<input type="checkbox"/>	7-12/8	<input type="checkbox"/>	12-17/8	<input type="checkbox"/>	17-22/8				
ΠΑΦΟΣ - PURPLE LIME APARTMENTS (2 υπνοδωμάτια, μέγ. αρ. ατόμων 6)	<input type="checkbox"/>	2-7/8	<input type="checkbox"/>	7-12/8	<input type="checkbox"/>	12-17/8	<input type="checkbox"/>	17-22/8				
ΠΛΑΤΡΕΣ - ΔΕΟΚ PLATRES VALLEY HOUSES (1 υπνοδωμάτιο, μέγ. αρ. ατόμων 4)	<input type="checkbox"/>	2-7/8	<input type="checkbox"/>	7-12/8	<input type="checkbox"/>	12-17/8	<input type="checkbox"/>	17-22/8	<input type="checkbox"/>	22-27/8	<input type="checkbox"/>	27/8-1/9

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΟΥΣ	
Όνοματεπώνυμο:	
Μέλος ΔΕΟΚ: ΝΑΙ / ΟΧΙ	ΑΔΤ: Κινητό:
Διεύθυνση:	TK: Περιοχή: Επαρχία:
Εργοδότης / Τμήμα:	Τηλέφωνο εργασίας:

ΔΕΕ / ΣΥΝΤΕΧΝΙΑ				
ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ <input type="checkbox"/>	ΣΥΧΘΕΜ <input type="checkbox"/>	ΟΙΚΟΔΟΜΩΝ <input type="checkbox"/>	ΑΛΛΑΓΗ <input type="checkbox"/>	ΚΔΟΚΩ <input type="checkbox"/>

ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ		
Όνοματεπώνυμο	Συγγένεια	Ημερομηνία γέννησης

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ		
	Μέλη Ταμείου Αρωγής	Μη μέλη Ταμείου Αρωγής
ΠΡΩΤΑΡΑΣ - ELAMARIS HOTEL	€250	€310
ΑΓΙΑ ΝΑΠΑ - EVABELLE NAPA HOTEL	€250	€310
ΠΑΦΟΣ - PURPLE LIME APARTMENTS	€325	€385
ΠΛΑΤΡΕΣ - PLATRES VALLEY HOUSES ΔΕΟΚ	€125	€145
Σας έχει παραχωρηθεί ξανά δωμάτιο ή επιχορήγηση; ΝΑΙ / ΟΧΙ	Αν ναι, δηλώστε ποια χρονιά: 2019 <input type="checkbox"/> 2018 <input type="checkbox"/> 2017 <input type="checkbox"/>	

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ	
Αν η αίτηση μου εγκριθεί αναλαμβάνω να πληρώσω στη ΔΕΟΚ, εντός μίας εβδομάδας από την ημέρα ειδοποίησής μου, το ανάλογο ποσό διαφορετικά η έγκριση της αίτησής μου θα ΑΚΥΡΩΝΕΤΑΙ. Δεσμεύομαι επίσης ότι θα παραδώσω το δωμάτιο στην κατάσταση που θα το παραλάβω, ενώ θα καταβάλω το αντίστοιχο ποσό σε περίπτωση ζημιών ή απωλειών που θα παρουσιαστούν κατά τη διαμονή μου.	
_____	_____
Ημερομηνία	Υπογραφή

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	
Συμμετοχή στο σχέδιο: 2019 <input type="checkbox"/> 2018 <input type="checkbox"/> 2017 <input type="checkbox"/>	
Εγκρίνεται: ΝΑΙ / ΟΧΙ	Περίοδος: Τοποθεσία:
Λόγος απόρριψης:	Υπογραφή