

**ΜΕ ΑΠΟΔΕΙΞΗ**  
**Αθήνα 11 /12 /2009**  
**Αριθμ. πρωτ: 29602**

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΕΡΓΑΤΙΚΗΣ ΕΣΤΙΑΣ**  
**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΜΕΤΕΡΓΑΣΙΑΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ**  
**ΤΜΗΜΑ: ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ**  
Ταχ. Δ/ση: Αγησιλάου 10 Τ.Κ. 102 10 - ΑΘΗΝΑ  
Τηλέφωνο: 210/ 5245024, 210/ 5286510  
Fax: 210/52 30 620

**ΘΕΜΑ:** « Γνωστοποίηση όρων Προγράμματος  
Κοινωνικού Τουρισμού έτους 2010 -  
Ανανέωση συνεργασίας σ' αυτό με  
Δήλωση Αποδοχής».

Σας γνωρίζουμε, ότι το Διοικητικό Συμβούλιο του Οργανισμού μας στην αριθμ.: 62/10-12-2009 Συνεδρίασή του αποφάσισε την υλοποίηση του Προγράμματος Κοινωνικού Τουρισμού έτους 2010, η διάρκεια του οποίου θα είναι από 9/1/2010 έως 8/1/2011( και μέχρι τη 12<sup>η</sup> μεσημβρινή αυτής).

**ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΤΟΥΣ 2010**

Όσοι εκπρόσωποι τουριστικών μονάδων υπέγραψαν σύμβαση συμμετοχής στο πρόγραμμα κοινωνικού τουρισμού του Οργανισμού:

- α) πενταετή κατά το έτος 2005 για το χρονικό διάστημα από 9/1/2006 – 8/1/2011
- β) τετραετή κατά το έτος 2006 για το χρονικό διάστημα από 9/1/2007 – 8/1/2011
- γ) τριετή κατά το έτος 2007 για το χρονικό διάστημα από 9/1/2008 – 8/1/2011
- δ) διετή κατά το έτος 2008 για το χρονικό διάστημα από 9/1/2009 – 8/1/2011

και επιθυμούν τη συνεργασία για το πρόγραμμα έτους 2010 **θα πρέπει να αποστείλουν** στην Υπηρεσία μας ( στην ως άνω αναγραφόμενη ταχυδρομική Διεύθυνση ) **τη Δήλωση Αποδοχής συνεργασίας στο πρόγραμμα Κοινωνικού Τουρισμού έτους 2010 και τη Δήλωση Επιλογής υψηλής περιόδου (όπου προβλέπεται – σελίδα 10 )**, που επισυνάπτονται στο τέλος της παρούσας εγκυκλίου, αφού συμπληρωθούν ευκρινώς όλα τα σημεία αυτών και υπογραφούν αρμοδίως..

**Η ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΕΧΕΙ ΤΟ ΚΥΡΟΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΙΣΧΥ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΚΑΙ Η ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΕΝΤΟΣ ΤΗΣ ΟΠΟΙΑΣ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΠΟΣΤΑΛΕΙ (ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΑ ΜΕ ΑΠΟΔΕΙΞΗ) ΣΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΜΑΣ ΟΡΙΣΘΗΚΕ μέχρι 29 /1/ 2010.**

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

**ΠΟΥ ΘΑ ΑΠΟΣΤΕΛΛΟΝΤΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ :**

**1) ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΟΥ ΕΙΔΙΚΟΥ ΣΗΜΑΤΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΑΡΜΟΔΙΩΣ ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΟ**, του οποίου τα δικαιολογητικά θα είναι σε ισχύ κατά την ημερομηνία κατάθεσης της Δήλωσης Συμμετοχής στο πρόγραμμα έτους 2010.

Δεν θα γίνονται δεκτές Δηλώσεις Συμμετοχής καταλυμάτων με Ειδικό Σήμα Λειτουργίας, από το οποίο προκύπτει, ότι έχει λήξει κάποιο από τα πιστοποιητικά με περιορισμένη ισχύ ήτοι:

α) το πιστοποιητικό πυρασφάλειας,

β) η Μελέτη Περιβαλλοντικών Επιπτώσεων, όπου αυτή απαιτείται, και

γ) η Βεβαίωση καλής λειτουργίας του αποχετευτικού συστήματος.

ΕΠΙΣΗΜΑΙΝΕΤΑΙ, ότι σύμφωνα την αριθμ 217/31-01-2007 εγκύκλιο του Ε.Ο.Τ. τα Ειδικά Σήματα Λειτουργίας, όλων των καταλυμάτων, που έχουν εκδοθεί πριν την έναρξη ισχύος του Ν. 3498/2006, στα οποία αναγράφεται ημερομηνία λήξης δικαιολογητικών, οι επιχειρήσεις ΥΠΟΧΡΕΟΥΝΤΑΙ κατά την ημερομηνία λήξης αυτών να υποβάλουν μόνο όσα εκ των πιστοποιητικών του άρθρου 34 δεν βρίσκονται σε ισχύ,

(ήτοι : α)το πιστοποιητικό πυρασφάλειας,

β)η Μελέτη Περιβαλλοντικών Επιπτώσεων, όπου αυτή απαιτείται, και

γ)τη Βεβαίωση καλής λειτουργίας του αποχετευτικού συστήματος του

καταλύματος από τη Δ/ση Υγιεινής της οικείας Νομαρχιακής

Αυτοδιοίκησης),

προκειμένου να επανεκδοθεί Ειδικό Σήμα Λειτουργίας.

Σε περίπτωση λήξης ενός εκ των ανωτέρω δικαιολογητικών κατά τη διάρκεια του προγράμματος έτους 2010 (από 9/1/2010 έως 8/1/2011) η επιχείρηση οφείλει να προβεί στις απαραίτητες ενέργειες για την ανανέωσή του.

Σε αντίθετη περίπτωση δεν θα δέχεται Κοινωνικούς Τουρίστες, η δε οικεία με τον Οργανισμό Εργατικής Εστίας σύμβαση θα θεωρείται ως αυτοδικαίως λυθείσα και δεν θα εξοφλούνται τα Δ.Κ.Τ. της χρονικής περιόδου, κατά την οποία κάποιο από τα προαναφερθέντα δικαιολογητικά είχε λήξει.

Σε περίπτωση που το Ειδικό Σήμα Λειτουργίας δεν είναι επικυρωμένο από τον ΕΟΤ αλλά από άλλη Δημόσια Αρχή θα προσκομίζεται Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 στην οποία θα δηλώνεται ότι δεν έχει επέλθει υποβιβασμός της κατηγορίας του.

**2) ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΣΤΙΑΤΟΡΙΟΥ, ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΗ ΑΡΜΟΔΙΩΣ** και συμφωνητικό μίσθωσης στην περίπτωση, που μισθώνεται χώρος (εντός μονάδας) για χρήση εστιατορίου, στην περίπτωση που δηλώνεται συνεργασία με παροχή ημιδιατροφής.

Όταν η άδεια εστιατορίου εντός του καταλύματος είναι σε διαφορετικό όνομα από του επιχειρηματία, που έχει υποβάλλει αίτηση ένταξης στο πρόγραμμα , θα συνοδεύεται από Υπεύθυνη Δήλωση του επιχειρηματία το περιεχόμενο της οποίας θα είναι το εξής: « Είμαι εκ παραλλήλου και εξ' ολοκλήρου υπεύθυνος με τον (ονοματεπώνυμο) κάτοχο της σχετικής άδειας εντός του καταλύματος ( όνομα ) για την παροχή ημιδιατροφής στους πελάτες δικαιούχους του Προγράμματος Κοινωνικού Τουρισμού έτους 2010 του Οργανισμού Εργατικής Εστίας σύμφωνα με τις αγορανομικές διατάξεις και τη σχετική εγκύκλιο του Ο.Ε.Ε.

**3) ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ, ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΗ ΑΡΜΟΔΙΩΣ,** στην περίπτωση που δηλώνεται συνεργασία με παροχή πρωινού.

Όταν η άδεια κυλικείου - μπαρ εντός του καταλύματος είναι σε διαφορετικό όνομα από του επιχειρηματία, που έχει υποβάλλει αίτηση ένταξης στο πρόγραμμα, θα συνοδεύεται από Υπεύθυνη Δήλωση του επιχειρηματία το περιεχόμενο της οποίας θα είναι το εξής: « Είμαι εκ παραλλήλου και εξ' ολοκλήρου υπεύθυνος με τον (ονοματεπώνυμο) κάτοχο της σχετικής άδειας εντός του καταλύματος ( όνομα ) για την παροχή πρωινού στους πελάτες δικαιούχους του Προγράμματος Κοινωνικού τουρισμού έτους 2010 του Οργανισμού Εργατικής Εστίας, σύμφωνα με τις αγορανομικές διατάξεις και τη σχετική εγκύκλιο του Ο.Ε.Ε.

**ΣΗΜΕΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ ΤΟ ΕΣΤΙΑΤΟΡΙΟ Ή Ο ΧΩΡΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΤΟΥ ΠΡΩΙΝΟΥ ΘΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΕΝΤΟΣ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΣΕ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΠΟΥ ΔΗΛΩΝΕΤΑΙ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΠΑΡΟΧΗ ΗΜΙΔΙΑΤΡΟΦΗΣ Ή ΠΡΩΙΝΟΥ.**

Τούτο ορίζεται και στον « Κανονισμό Σχέσεων Ξενοδόχων και Πελατών αυτών» **Ν. 1652/86** ( ισχύει και για τα ενοικιαζόμενα δωμάτια - διαμερίσματα ) ως εξής :

«Απαγορεύεται εις ξενοδοχεία άτινα δεν διαθέτουν εντός αυτών εστιατόρια και κυλικεία να συνάπτουν συμβόλαια περί μισθώματος κλινών μετά πρωινού, ημιδιατροφής ή πλήρους διατροφής».

Βεβαιώσεις (αντί των αδειών λειτουργίας Εστιατορίου ή καταστήματος για παροχή πρωινού ) δεν γίνονται δεκτές.

**ΣΤΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΔΕΝ ΘΑ ΠΑΡΕΧΕΤΑΙ ΠΡΩΙΝΟ ΘΑ ΔΗΛΩΝΕΤΑΙ ΤΟΥΤΟ ΣΑΦΩΣ ΚΑΙ ΕΥΚΡΙΝΩΣ**

**4) ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΗΣ ΚΑΤΑ ΝΟΜΟ ΑΔΕΙΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΠΙΣΙΝΑΣ, ΑΡΜΟΔΙΩΣ ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΗ,** εφόσον οι μονάδες διαθέτουν πισίνα και αυτό το στοιχείο δηλώνεται στην Δήλωση Αποδοχής.

#### **ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΥΝ**

Είτε με παροχή ημιδιατροφής, είτε με παροχή πρωινού ( με την προϋπόθεση της υποβολής των προαναφερόμενων αδειών ), είτε χωρίς πρωινό:

- Ξενοδοχεία ή Ξενοδοχεία τύπου Επιπλωμένων διαμερισμάτων που ανήκουν στις κατηγορίες των 5\* , των 4\* , των 3\* , των 2\* και του 1\* αστέρος.
- Ενοικιαζόμενα δωμάτια μέχρι και 2 Κλειδιών .
- Ενοικιαζόμενα Επιπλωμένα Διαμερίσματα μέχρι και 2 Κλειδιών .
- Παραδοσιακά καταλύματα Α΄ και Β΄ Τάξης (εξαιρούνται, σύμφωνα με το Π.Δ. 43/2002, της κατάταξής τους σε αστέρες ).
- Τουριστικές επιπλωμένες κατοικίες - επαύλεις .
- Κάμπινγκ , ανεξαρτήτως κατηγορίας και μόνο με παροχή ημιδιατροφή.

## **ΚΡΑΤΗΣΗ ΔΩΜΑΤΙΟΥ ΑΠΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥΣ ΤΟΥΡΙΣΤΕΣ - ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗΣ**

Η ΚΡΑΤΗΣΗ ΘΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΔΙΟ ΤΟΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΟΥΡΙΣΤΑ.  
**Απαγορεύεται η κράτηση δωματίου μέσω άλλων επιχειρήσεων, Γραφείων τουρισμού κ.λ.π.**

Η κράτηση δωματίου στο κάθε κατάλυμα επιλογής του δικαιούχου – κατόχου Δ.Κ.Τ. θα γίνεται υποχρεωτικά και μόνο με **αποστολή προκαταβολής** απ' αυτόν μέσω τραπέζης ή ΕΛΤΑ ή και με απόδειξη που θα δίνεται στο δικαιούχο από τον εκπρόσωπο του καταλύματος στην περίπτωση που γίνεται απευθείας συνεννόηση.

Το ποσό της προκαταβολής που θα αποστέλλουν οι δικαιούχοι – Κοινωνικοί Τουρίστες, για να κάνουν κράτηση στο τουριστικό κατάλυμα έχει ως εξής : α) **35,00 ευρώ κατ' άτομο** για τις μονάδες που συμμετέχουν με ημιδιατροφή, β) **29,00 ευρώ, κατ' άτομο** για τις μονάδες που συμμετέχουν με παροχή πρωινού , γ) **20,00 ευρώ** για τις μονάδες που συμμετέχουν μόνο με διανυκτέρευση και δ) **15,00 ευρώ κατ' άτομο για τα κάμπινγκ.**

Τα ως άνω ποσά θα συμψηφίζονται ή θα επιστρέφονται σε περίπτωση μικρότερης συμμετοχής του Κοινωνικού Τουρίστα.

Σε περίπτωση που το συνολικό ποσό , που προκύπτει από την άθροιση του ποσού της επιδότησης και του ποσού της συμμετοχής του Κοινωνικού Τουρίστα, υπερβαίνει το αναγραφόμενο ποσό στην Υπεύθυνη Δήλωση Τιμών του καταλύματος τη συγκεκριμένη περίοδο διαμονής, τότε το επιπλέον ποσό θα αφαιρείται από το ποσό συμμετοχής του Κοινωνικού Τουρίστα.

### **ΕΠΙ ΜΕΡΟΥΣ ΟΡΟΙ**

- Απαγορεύεται η χρήση των Δελτίων σε τουριστικές μονάδες, όταν η έδρα αυτών βρίσκεται στον τόπο κατοικίας του δικαιούχου (Δήμο, Κοινότητα κ.λ.π.)

- Η δαπάνη για τη χρήση κουζίνας, ψυγείου καθώς και κλιματισμού (εντός των δωματίων και Διαμερισμάτων) δεν επιβαρύνει τον Κοινωνικό Τουρίστα και τον Οργανισμό Εργατικής Εστίας .

Τούτο ισχύει για όλα τα τουριστικά καταλύματα , ανεξαρτήτως μορφής και κατηγορίας και ανεξαρτήτως εάν δηλώνεται στην Δήλωση Αποδοχής .

- **Παιδιά κάτω του ενός έτους** δεν καταβάλλουν συμμετοχή

- **Παιδί ή παιδιά από ενός έτους μέχρι και πέντε ετών**, που δεν λαμβάνουν Δελτίο Κοινωνικού Τουρισμού ( δεν επιδοτούνται ) και που μένουν στο ίδιο δωμάτιο με τους γονείς τους, χωρίς να προστίθεται επιπλέον κλίνη, θα καταβάλλουν το ήμισυ του ποσού της ημερήσιας συμμετοχής του δικαιούχου και σε περίπτωση προσθήκης κλίνης θα καταβάλλουν επιπλέον και το 20% της αναλογούσας επιδότησης του Οργανισμού .

**Τα παιδιά των προαναφερόμενων ηλικιών ( από 1 έως 5 ετών ) - προστατευόμενα μέλη των κατόχων των Δ.Κ.Τ. - είναι δικαιούχοι του προγράμματος ( όπως ορίζεται και στο σχετικό άρθρο της σύμβασης, που ήδη έχει υπογραφεί ) και δικαιούνται ημιδιατροφής ή πρωινού , όπου δηλώνεται συμμετοχή με αυτές τις παροχές.**

**- Σε περίπτωση χορήγησης εγκεκριμένου τρίκλινου δωματίου σε άτομα, που τα δύο από αυτά διαθέτουν Δελτίο Κοινωνικού Τουρισμού, το τρίτο θα καταβάλλει το ήμισυ της εγκεκριμένης τιμής πόρτας.**

**- Είναι δυνατή η προσθήκη κλίνης σε δωμάτιο ή διαμέρισμα, εφόσον συμφωνεί ο δικαιούχος του προγράμματος, (σχετ. η αριθμ. 5806/16-3-2009 Υπουργική Απόφαση, Φ.Ε.Κ. 534/Β/23-3-2009).**

**- Η παραμονή του Κοινωνικού Τουρίστα για το διάστημα από 1/6 /2010– 30/9/2011 είναι υποχρεωτικά οκταήμερη (δηλ. επτά διανυκτερεύσεις) σε όλα τα τουριστικά καταλύματα και σε περίπτωση αναχώρησης, πριν την συμπλήρωση των επτά (7) διανυκτερεύσεων, ο μεν Οργανισμός της θα καταβάλλει στον αντισυμβαλλόμενο επιχειρηματία την επιδότηση, που αντιστοιχεί μόνο της πραγματικές διανυκτερεύσεις, ο δε Κοινωνικός Τουρίστας θα καταβάλλει ολόκληρο το ποσό της συμμετοχής του.**

**- Στη περίπτωση των ενοικιαζομένων δωματίων - διαμερισμάτων που δεν παρέχουν πρωινό αλλά συμμετέχουν μόνο με διανυκτέρευση , για το διάστημα από 1/6/2010 - 30/6/2010 και από 1/9/2010 – 30/9/2010 για τα οποία δεν ορίζεται συμμετοχή του Κοινωνικού Τουρίστα , εφ' όσον η αναχώρηση αυτού πραγματοποιηθεί πριν την συμπλήρωση των υποχρεωτικά επτά διανυκτερεύσεων θα καταβάλλει το ποσό της αντίστοιχης επιδότησης του Οργανισμού Εργατικής Εστίας για τις ισάριθμες διανυκτερεύσεις , που υπολείπονται .**

**Για τα υπόλοιπα διαστήματα του προγράμματος ισχύουν τα οριζόμενα στην ήδη υπογραφείσα σύμβαση .**

**- Σε περίπτωση προαγωγής κατηγορίας της αντισυμβαλλόμενης επιχείρησης κατά τη διάρκεια του προγράμματος έτους 2010 δεν θα επέρχεται μεταβολή στους οικονομικούς όρους επιδότησης του Οργανισμού μας και συμμετοχής του Κοινωνικού Τουρίστα. Οι μεταβληθέντες οικονομικοί όροι θα ισχύουν για το αμέσως επόμενο πρόγραμμα κατόπιν υποβολής του νέου Ειδικού Σήματος και υπογραφής νέας σύμβασης.**

**- Σε περίπτωση όμως υποβιβασμού θα καταβάλλεται η αντίστοιχη επιδότηση ΟΕΕ και συμμετοχή του δικαιούχου, ύστερα από απόφαση του Δ.Σ.**

**- Σε περίπτωση αλλαγής της μορφής της τουριστικής μονάδος π.χ. από ενοικιαζόμενα δωμάτια σε ξενοδοχείο κ.λ.π. ο ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΑΣ ΥΠΟΧΡΕΟΥΤΑΙ ΝΑ ΤΟ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΕΙ ΑΜΕΣΩΣ ΚΑΙ ΕΓΓΡΑΦΩΣ στο Περιφερειακό Γραφείο του Ο.Ε.Ε. της έδρας αυτής και στο Τμήμα Φυσικής Αγωγής του Ο.Ε.Ε. ( Αγησιλάου 10 Αθήνα ) προκειμένου κατόπιν αποφάσεως του Διοικητικού Συμβουλίου του Οργανισμού να υπογράφεται νέα σύμβαση Κοινωνικού Τουρισμού.**

**-Σε περίπτωση αλλαγής του εκμεταλλευτή της τουριστικής μονάδος φυσικού ή νομικού προσώπου ο αρχικός εκμεταλλευτής οφείλει να ενημερώσει**

εγγράφως το Περιφερειακό Γραφείο του Ο.Ε.Ε. της έδρας αυτής και το Τμήμα Φυσικής Αγωγής του Ο.Ε.Ε.(Αγησιλάου 10 Αθήνα ) για τη διακοπή συνεργασίας του. Οι νέος εκμεταλλευτής εφόσον επιθυμεί την συνέχιση της συνεργασίας να προσκομίσει το Ειδικό Σήμα Λειτουργίας επ' ονόματί του για την υπογραφή της νέας σύμβασης.

- Εξακολουθούν να ισχύουν τα ποσά των προστίμων από 150,00 ευρώ έως 3.000,00 ευρώ . Επιπλέον σε περίπτωση κατά την οποία ο αντισυμβαλλόμενος επιχειρηματίας υποχρεώσει τον Κοινωνικό Τουρίστα να διανυκτερεύσει σε άλλο κατάλυμα από εκείνο που αναφέρεται στη σύμβαση θα επιβάλλεται πρόστιμο μέχρι 3.000,00€.

### **ΤΙΜΕΣ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ Ο.Ε.Ε. – ΠΟΣΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ**

Οι τιμές επιδότησης του Οργανισμού μας και οι τιμές συμμετοχής των κοινωνικών τουριστών αναφέρονται στους πίνακες που ακολουθούν.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΤΙΜΩΝ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΕΡΓΑΤΙΚΗΣ ΕΣΤΙΑΣ ΑΠΟ 9/1/20010 έως 8/1/2011(κατ' άτομο την ημέρα).			
ΤΥΠΟΣ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣ	ΜΕ ΗΜΙΔ/ΦΗ (πρωινό και γεύμα ή δείπνο)	ΜΕ ΠΡΩΙΝΟ ΜΟΝΟ	ΧΩΡΙΣ ΠΡΩΙΝΟ
<b>ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑ ΚΑΙ ΕΠΙΠΛΩΜΕΝΑ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΑ</b>			
5 αστέρων (*****)	27,30	14,70	13,60
4 αστέρων (****)	22,40	13,80	12,60
3 αστέρων (***)	17,40	13,40	11,20
2 αστέρων (**)	15,80	12,80	10,10
1 αστέρος (*)	13,20	11,35	8,80
<b>ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΑ ΕΠΙΠΛΩΜΕΝΑ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΑ</b>			
3 & 4 κλειδιών	16,50	12,20	10,25
2 κλειδιών	14,70	11,50	9,75
<b>ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΑ ΔΩΜΑΤΙΑ</b>			
3 & 4 κλειδιών	15,80	11,70	10,10
2 κλειδιών	14,30	11,20	9,60
<b>ΠΑΡΑΔΟΣΙΑΚΑ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΑ</b>			
Α' Τάξης	22,40	13,80	12,60
Β' Τάξης	16,30	13,40	11,20
<b>ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΕΣ ΕΠΙΠΛΩΜΕΝΕΣ ΚΑΤΟΙΚΙΕΣ-ΕΠΑΥΛΕΙΣ</b>			
	15,80	11,70	10,10
<b>ΚΑΜΠΙΝΓΚ</b>			
Με ιδιόκτητη σκηνή ή τροχόσπιτο	12,75		
Με ενοικίαση σκηνής	13,40		
Σε οικίσκο με κοινόχρηστο W.C.	13,80		
Σε οικίσκο με ιδιωτικό W.C.	14,30		

**Για την επιβεβαίωση του τρόπου παραμονής των δικαιούχων στα κάμπινγκ** (δηλ. με ιδιόκτητη σκηνή, ενοικίαση σκηνής, ή οικίσκο ) θα προσκομίζεται από τον δικαιούχο Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86, που θα επισυνάπτεται από τον εκπρόσωπο του κάμπινγκ στα υποβαλλόμενα Δ.Κ.Τ. προς εξόφληση , έτσι ώστε να καταβάλλεται το ποσό επιδότησης από τον Οργανισμό που αντιστοιχεί στην κάθε περίπτωση.

**Σε αντίθετη περίπτωση μη προσκόμισης της Υπεύθυνης Δήλωσης του Κοινωνικού Τουρίστα** ο Οργανισμός θα καταβάλλει το κατώτατο ποσό επιδότησης και συμμετοχής, που αντιστοιχεί στην παραμονή με ιδιόκτητη σκηνή.

**Διευκρινίζεται ότι οι ανωτέρω τιμές επιδότησης** ισχύουν για όλη τη διάρκεια του προγράμματος έτους 2010, χωρίς να επηρεάζονται από τυχόν μεταβολές των οικονομικών και λοιπών συνθηκών.

**Στις τιμές επιδότησης συμπεριλαμβάνονται ο Φ.Π.Α., ο Δημοτικός Φόρος** καθώς και όλες οι νόμιμες επιβαρύνσεις υπέρ τρίτων ( ΜΤΠΥ 3%, χαρτόσημο και ΟΓΑ χαρτοσήμου επί του ΜΤΠΥ 2,40 % ).

**Επίσης, θα γίνεται παρακράτηση της προκαταβολής του αναλογούντος φόρου εισοδήματος επί της καθαρής αξίας του τιμολογίου** (δηλ. επί του ποσού που απομένει μετά την αφαίρεση του Φ.Π.Α. και των νομίμων επιβαρύνσεων).

Για την παρακράτηση αυτή θα χορηγείται βεβαίωση από την αρμόδια Υπηρεσία του Οργανισμού Εργατικής Εστίας, η οποία θα χρησιμοποιηθεί από τον αντισυμβαλλόμενο κατά την υποβολή της φορολογικής του Δήλωσης.

Με την κατά τα ανωτέρω καταβολή της επιδότησης από τον Ο.Ε.Ε. για κάθε δικαιούχο εξαντλείται κάθε υποχρέωση του Ο.Ε.Ε. έναντι του επιχειρηματία, αλλά και του δικαιούχου - Κοινωνικού Τουρίστα.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΤΑ (κατ' άτομο):			
ΓΙΑ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΑ ΠΟΥ ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΙ ΣΕ ΟΛΗ ΤΗ ΧΩΡΑ για τη χρονική από 9/1/2010 έως 30/6/2010 και 1/9/2010 έως 22/12/2010 και			
ΓΙΑ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΑ ΠΟΥ ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΙ ΣΕ ΟΡΕΙΝΕΣ – ΗΜΙΟΡΕΙΝΕΣ			
περιοχές της χώρας για τη χρονική περίοδο του προγράμματος από 9/1/2010 έως 14/10/2010 πλην Μ. Δευτέρας έως Τρίτης του Πάσχα.			
ΧΑΜΗΛΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ			
ΤΥΠΟΣ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣ	ΜΕ ΗΜΙΔ/ΦΗ (πρωινό και γεύμα ή δείπνο)	ΜΕ ΠΡΩΙΝΟ ΜΟΝΟ	ΧΩΡΙΣ ΠΡΩΙΝΟ
ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑ ΚΑΙ ΕΠΙΠΛΩΜΕΝΑ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΑ			
5 αστέρων (*****)	12,60	4,50	2,46
4 αστέρων (****)	6,48	2,46	1,98
3 αστέρων (***)	5,34	1,74	1,56
2 αστέρων (**)	4,44	1,44	1,26
1 αστέρος (*)	4,08	1,20	0,96
ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΑ ΕΠΙΠΛΩΜΕΝΑ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΑ			
3 & 4 κλειδιών	4,44	1,26	-
2 κλειδιών	4,26	1,08	-
ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΑ ΔΩΜΑΤΙΑ			
3 & 4 κλειδιών	4,44	1,26	-
2 κλειδιών	4,26	1,08	-
ΠΑΡΑΔΟΣΙΑΚΑ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΑ			
Α΄ Τάξης	6,48	2,46	1,98
Β΄ Τάξης	5,34	1,74	1,56
ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΕΣ ΕΠΙΠΛΩΜΕΝΕΣ ΚΑΤΟΙΚΙΕΣ-ΕΠΑΥΛΕΙΣ			
	4,44	1,26	-
ΚΑΜΠΙΝΓΚ			
Με ιδιόκτητη σκηνή ή τροχόσπιτο	1,20		
Με ενοικίαση σκηνής	1,80		
Σε οικίσκο με κοινόχρηστο W.C.	2,04		
Σε οικίσκο με ιδιωτικό W.C.	2,40		



ΠΙΝΑΚΑΣ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΤΑ (κατ' άτομο):			
ΓΙΑ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΑ ΠΟΥ ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΙ ΣΕ ΟΛΗ ΤΗ ΧΩΡΑ για τη χρονική περίοδο του προγράμματος από 1/7/2010 έως 31/8/2010 ,από 23/12/2010 έως 8/1/2011 και από Μ. Δευτέρα έως Τρίτη του Πάσχα και			
ΓΙΑ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΑ ΠΟΥ ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΙ ΣΕ ΟΡΕΙΝΕΣ –ΗΜΙΟΡΕΙΝΕΣ περιοχές της χώρας τη χρονική περίοδο του προγράμματος από 15/10/2010 έως 8/1/2011 και από Μ. Δευτέρα έως Τρίτη του Πάσχα.			
ΥΨΗΛΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ			
ΤΥΠΟΣ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣ	ΜΕ ΗΜΙΔ/ΦΗ (πρωινό και γεύμα ή δείπνο)	ΜΕ ΠΡΩΙΝΟ ΜΟΝΟ	ΧΩΡΙΣ ΠΡΩΙΝΟ
ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑ ΚΑΙ ΕΠΙΠΛΩΜΕΝΑ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΑ			
5 αστέρων (*****)	25,83	16,17	13,70
4 αστέρων (****)	15,80	10,97	10,45
3 αστέρων (***)	12,81	8,51	8,30
2 αστέρων (**)	11,08	7,56	7,30
1 αστέρος (*)	9,77	6,35	6,14
ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΑ ΕΠΙΠΛΩΜΕΝΑ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΑ			
3 & 4 κλειδιών	8,93	5,20	3,68
2 κλειδιών	8,19	4,41	3,15
ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΑ ΔΩΜΑΤΙΑ			
3 & 4 κλειδιών	8,93	5,20	3,68
2 κλειδιών	8,19	4,41	3,15
ΠΑΡΑΔΟΣΙΑΚΑ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΑ			
Α΄ Τάξης	15,80	10,97	10,45
Β΄ Τάξης	12,81	8,51	8,30
ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΕΣ ΕΠΙΠΛΩΜΕΝΕΣ ΚΑΤΟΙΚΙΕΣ-ΕΠΑΥΛΕΙΣ			
	8,93	5,20	3,68
ΚΑΜΠΙΝΓΚ			
Με ιδιόκτητη σκηνή ή τροχόσπιτο	2,27		
Με ενοικίαση σκηνής	2,58		
Σε οικίσκο με κοινόχρηστο W.C.	3,28		
Σε οικίσκο με ιδιωτικό W.C.	3,91		

Τα προαναφερόμενα ποσά συμμετοχής θα εισπράττει ο επιχειρηματίας από τους Κοινωνικούς Τουρίστες, οι οποίοι υποχρεούνται να εξοφλούν τις υποχρεώσεις τους κατά την ημέρα αναχώρησής τους χωρίς καμιά ευθύνη ή ανάμειξη του Οργανισμού Εργατικής Εστίας.

**ΟΛΑ ΤΑ ΠΡΟΑΝΑΦΕΡΟΜΕΝΑ ΑΠΟΤΕΛΟΥΝ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥΣ - ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΤΙΚΟΥΣ ΚΑΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΤΗΣ ΗΛΗ ΥΠΟΓΡΑΦΕΙΣΑΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΚΑΙ ΕΦ' ΟΣΟΝ ΓΙΝΟΥΝ ΑΠΟΔΕΚΤΟΙ - ΘΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ, ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟ, Η ΣΥΝΗΜΜΕΝΗ ΣΤΗ ΠΑΡΟΥΣΑ ΕΓΚΥΚΛΙΟ ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΚΑΙ Η ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΥΨΗΛΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ ΟΠΟΥ ΠΡΟΒΛΕΠΕΤΑΙ**

**ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΑ ΣΕ ΟΡΕΙΝΕΣ-ΗΜΙΟΡΕΙΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΕΠΙΛΟΓΗ ΥΨΗΛΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ:**

1. Παρέχεται η δυνατότητα στους εκπροσώπους των καταλυμάτων, που βρίσκονται στους νομούς:  
**ΗΜΑΘΕΙΑΣ, ΚΙΛΚΙΣ, ΠΕΛΛΑΣ, ΣΕΡΡΩΝ, ΦΛΩΡΙΝΑΣ, ΓΡΕΒΕΝΩΝ, ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ, ΚΟΖΑΝΗΣ, ΔΡΑΜΑΣ, ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ, ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ ΤΡΙΚΑΛΩΝ ΚΑΙ ΕΥΡΥΤΑΝΙΑΣ**, που χαρακτηρίζονται από τον Ο.Ε.Ε ως **ορεινοί- ημιορεινοί** να επιλέξουν, **εφόσον το επιθυμούν, ως ΥΨΗΛΗ ΠΕΡΙΟΔΟ** λειτουργίας της επιχείρησής τους  
α) την περίοδο από 1/7/2010 – 31/8/2010,  
23/12/2010- 8/1/2011 και  
από Μ. Δευτέρα – Τρίτη του Πάσχα Η΄  
β) την περίοδο από 15/10/2010- 8/1/2011 και  
από Μ. Δευτέρα έως Τρίτη του Πάσχα
2. Επίσης παρέχεται η δυνατότητα στους εκπροσώπους των καταλυμάτων, που βρίσκονται **σε υψόμετρο άνω των 800μ στους Νομούς:**  
**ΠΕΡΙΑΣ, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, ΚΑΒΑΛΑΣ, ΑΡΤΑΣ, ΘΕΣΠΡΩΤΙΑΣ, ΕΒΡΟΥ, ΡΟΔΟΠΗΣ, ΞΑΝΘΗΣ, ΛΑΡΙΣΑΣ, ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, ΦΩΚΙΔΑΣ, ΑΡΚΑΔΙΑΣ, ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ ΚΑΙ ΑΧΑΪΑΣ** να επιλέξουν ως **ΥΨΗΛΗ ΠΕΡΙΟΔΟ** λειτουργίας τους,  
την περίοδο από 15/10/2010- 8/1/2011 και  
από Μ. Δευτέρα έως Τρίτη του Πάσχα,  
εφόσον προσκομίσουν **βεβαίωση από τη Δημοτική Αρχή ή τη Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση** της έδρας του καταλύματος, ότι αυτό βρίσκεται **σε υψόμετρο άνω των 800μ.** Σε περίπτωση που δεν προσκομισθεί η ως άνω βεβαίωση, ως υψηλή περίοδος θα θεωρηθεί το χρονικό διάστημα από 1/7/2010 – 31/8/2010,  
από 23/12/2010- 8/1/2011 και  
από Μ Δευτέρα – Τρίτη του Πάσχα.

Στο σημείο αυτό εφιστούμε την προσοχή σας για την ορθή και ευκρινή συμπλήρωση των Δηλώσεων, δεδομένου ότι τα δηλούμενα στοιχεία δεσμεύουν στην τήρησή τους (υπό την προϋπόθεση και της προσκόμισης των δικαιολογητικών, όπου απαιτείται και όπως προαναφέρεται).

ΚΑΤΑ ΤΑ ΛΟΙΠΑ ΙΣΧΥΟΥΝ ΟΙ ΟΡΟΙ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΕΙΣΑΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΤΟ ΕΤΟΣ 2005 ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ 2006 - 2011, ΤΟ ΕΤΟΣ 2006 ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ 2007-2011, ΤΟ ΕΤΟΣ 2007 ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ 2008-2011, ΤΟ ΕΤΟΣ 2008 ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ 2009-2011.

**ΣΤΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ Η ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΤΗΣ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΕ ΤΟΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΜΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΤΟΥΣ 2010 ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΝΗΜΕΡΩΝΕΤΑΙ ΕΓΓΡΑΦΩΣ Η ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΜΑΣ, ΕΝΤΟΣ ΤΗΣ ΑΥΤΗΣ ΠΡΟΘΕΣΜΙΑΣ, ΠΟΥ ΟΡΙΖΕΤΑΙ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΤΩΝ ΔΗΛΩΣΕΩΝ ΑΠΟΔΟΧΗΣ.**

### **ΥΠΕΝΘΥΜΙΣΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ ΑΦΙΞΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΤΟΥΡΙΣΤΩΝ ΣΤΟ ΚΑΤΑΛΥΜΑ- ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ-ΑΝΑΧΩΡΗΣΗ**

1) Με την άφιξη του δικαιούχου - κατόχου Δελτίου Κοινωνικού Τουρισμού στο τουριστικό κατάλυμα επιλογής του ο υπεύθυνος αυτού θα πρέπει κατ' αρχήν να ελέγχει τη συμφωνία των στοιχείων του Δελτίου με τα αντίστοιχα της ταυτότητάς του, διότι είναι αυστηρά προσωπική η χρήση αυτών. Σε αντίθετη περίπτωση δεν θα τα κάνει δεκτά. Αν οι μονάδες δεχτούν κατόχους Δελτίου που τα στοιχεία της ταυτότητάς τους δεν συμπίπτουν με τα στοιχεία που αναγράφονται στο Δελτίο, ο Ο.Ε.Ε. απαλλάσσεται της καταβολής της αξίας των συγκεκριμένων Δ.Κ.Τ.

**Υπενθυμίζεται ότι το Δελτίο Κοινωνικού Τουρισμού είναι αυστηρά προσωπικό και απαγορεύεται η χρήση του από άλλα άτομα σύμφωνα με τη διάταξη του άρθρου 23 παρ. 1 του Ν. 3227/ 2004 που ορίζει :**

«Όποιος διαθέτει σε μη δικαιούχο, καθώς και όποιος χρησιμοποιεί, ενώ δεν είναι δικαιούχος, Δελτία Κοινωνικού Τουρισμού τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών (3) μηνών και με χρηματική ποινή μέχρι 3.000,00 ευρώ, εκτός αν συντρέχει περίπτωση επιβολής βαρύτερης ποινής από άλλη διάταξη.

Η με σκοπό κέρδους διάθεση και χρήση των Δελτίων τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον δώδεκα μηνών και χρηματική ποινή μέχρι δέκα χιλιάδες ευρώ.

Με ίδιες ίδιες ποινές τιμωρούνται και όσοι διατηρούν τουριστική επιχείρηση και συμβάλλονται με τον Ο.Ε.Ε. για την παροχή υπηρεσιών με Δελτία Κοινωνικού Τουρισμού, εφ' όσον παρέχουν υπηρεσίες σε πρόσωπα άλλα από τα αναγραφόμενα στα σχετικά Δελτία Κοινωνικού Τουρισμού».

Στη συνέχεια η επιχείρηση υποχρεούται να γνωστοποιεί την άφιξή του Κοινωνικού Τουρίστα με fax εντός είκοσι τεσσάρων (24) ωρών στην Υπηρεσία του Οργανισμού Εργατικής Εστίας της Περιφέρειας, που ανήκει και έχει την έδρα της η τουριστική μονάδα ( π. χ. στην Υπηρεσία μας στη Σύρο για τις τουριστικές μονάδες Ν. Κυκλάδων κ.λ.π. ).

Η ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΑΦΙΞΗΣ ΘΑ ΦΕΡΕΙ ΤΟΝ ΤΙΤΛΟ ΤΟΥ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣ, ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ Δ.Κ.Τ. (ΔΗΛ : ΟΝΟΜ/ΜΟ ΚΟΙΝ. ΤΟΥΡΙΣΤΑ -

ΑΥΞΟΝΤΑ ΑΡΙΘΜΟ ΔΕΛΤΙΟΥ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ, ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ) ΚΑΙ ΘΑ ΥΠΟΓΡΑΦΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΟΥΡΙΣΤΑ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ.

**Επισημαίνεται, ότι χωρίς την αναγγελία άφιξης προς την αρμόδια Υπηρεσία δεν θα καταβάλλεται καμία δαπάνη από πλευράς Ο.Ε.Ε.**

2) Ο υπεύθυνος της συμβαλλόμενης μονάδας υποχρεούται να τηρεί **Ειδικές Καταστάσεις** (επισυνάπτεται υπόδειγμα) , στις οποίες θα καταχωρεί τα στοιχεία των Κοινωνικών Τουριστών, την ημερομηνία παραμονής τους, τον αύξοντα αριθμό των Δ.Κ.Τ. και τον αριθμό δωματίου ή διαμερίσματος και τις οποίες θα υποβάλει στον Οργανισμό μας, μαζί με τα προς εξόφληση Δ.Κ.Τ., καθώς επίσης και Καταλόγους Τιμών με τους αριθμούς Εγκεκριμένων Δωματίων .

3) Το βιβλίο κινήσεως πελατών θα δικαιούται ο Οργανισμός Εργατικής Εστίας να ελέγχει με όργανά του οποτεδήποτε και σ' αυτό θα καταχωρείται ένα έκαστο των ονοματεπωνύμων των Κοινωνικών Τουριστών, καθώς και τα λοιπά στοιχεία τους και να σημειώνεται η ένδειξη «Οργανισμός Εργατικής Εστίας», άσχετα αν αυτοί προσέρχονται ομαδικά ή μεμονωμένα (δεν υφίσταται δυνατότητα ομαδικής καταχώρησης στο βιβλίο κίνησης για Κοινωνικούς Τουρίστες Ο.Ε.Ε.).

**Στην περίπτωση που η καταχώρηση στο βιβλίο κίνησης πελατών δεν εμφανίζεται για κάθε Κοινωνικό Τουρίστα, τα υποβαλλόμενα Δ.Κ.Τ. που αντιστοιχούν σε μη καταχωρηθέντα κατά τον ως άνω τρόπο δεν θα εξοφλούνται.**

Εάν διαπιστωθεί ασυμφωνία στοιχείων στο εν λόγω βιβλίο, ο Οργανισμός Εργατικής Εστίας απαλλάσσεται της καταβολής της αξίας αυτών πέραν των λοιπών προβλεπομένων κυρώσεων.

4) Θα παρέχονται στους κοινωνικούς τουρίστες σύμφωνα με τη σύμβαση τις προβλεπόμενες υπηρεσίες ( δωμάτια, διατροφή, λοιπές εξυπηρετήσεις κ. λ. π.)

5) **Με την λήξη των επτά ( 7 ) διανυκτερεύσεων ή τεσσάρων (4) διανυκτερεύσεων κατά περίπτωση και σε καμιά περίπτωση πριν τη λήξη αυτών** η μονάδα υποχρεούται κατά την αναχώρηση του Κοινωνικού Τουρίστα να συμπληρώνει παρουσία του, όλα τα στελέχη του Δ.Κ.Τ., τα οποία πρέπει να σφραγίζονται και να υπογράφονται από τον επιχειρηματία. Επίσης, θα υπογράφονται και από τον κάτοχο του Δελτίου Κοινωνικού Τουρισμού για την βεβαίωση του χρόνου παραμονής του στη τουριστική μονάδα και την εξόφληση αυτών.

### **ΥΠΟΒΟΛΗ ΔΚΤ ΚΑΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗ:**

Τα δικαιολογητικά που θα αποστέλλονται για την εξόφληση των Δ. Κ. Τ από τον επιχειρηματία στην Υπηρεσία του Οργανισμού ,που ανήκει και έχει και έχει την έδρα της η τουριστική επιχείρηση για την εξόφληση αυτών, θα είναι τα κατωτέρω:

( Επισυνάπτεται πίνακας με τις διευθύνσεις και τα τηλέφωνα των Υπηρεσιών του Οργανισμού (π.χ. καταλύματα στη Χαλκιδική θα αποστέλλουν Δ.Κ.Τ. για εξόφληση στο Π.Γ. Πολυγύρου, καταλύματα στην Εύβοια στο Π.Γ. Χαλκίδας )

- 1) Το στέλεχος του ΔΚΤ με την ένδειξη : « ΓΙΑ ΤΟΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΕΡΓΑΤΙΚΗΣ ΕΣΤΙΑΣ».

Σημειώνεται ότι το στέλεχος με την ένδειξη « **Για τον επιχειρηματία**» παραμένει στην επιχείρηση και το στέλεχος με την ένδειξη « **Για τον δικαιούχο**» παραδίδεται στον κοινωνικό τουρίστα για την περαιτέρω χρήση αυτού στα μέσα μεταφοράς και ως παραστατικό για την παραμονή του.

**Στελέχη Δελτίων Κοινωνικού Τουρισμού, που αποστέλλονται προς εξόφληση και φέρουν διορθώσεις ή ξέσματα ως προς τον χρόνο παραμονής των κοινωνικών τουριστών δεν θα εξοφλούνται, αν δεν συνοδεύονται από Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 του Κοινωνικού Τουρίστα, ο οποίος θα δηλώνει το χρόνο παραμονής του, που πρέπει να συμπίπτει με τον αντίστοιχο του δελτίου κοινωνικού τουρισμού.**

- 2) **Τιμολόγιο ή Απόδειξη παροχής υπηρεσιών θεωρημένα** ( για τις περιπτώσεις των ενοικιαζομένων δωματίων - διαμ/των που εκμεταλλεύονται μέχρι και επτά ( 7 ) δωμάτια εφ' όσον έχουν υπαχθεί στο απαλλακτικό καθεστώς, σύμφωνα με το Φορολογικό Νόμο 2753/99 οι Αποδείξεις παροχής υπηρεσιών, θα εκδίδονται, όπως ορίζει ο Νόμος αυτός.
- 3) **Έντυπη Κατάσταση** ονομαστικής καταχώρησης Κοινωνικών Τουριστών δεόντως συμπληρωμένη ως προς όλα τα στοιχεία αυτής ( υπόδειγμα επισυνάπτεται ).
- 4) **Φορολογική Ενημερότητα** για είσπραξη χρημάτων από το Δημόσιο, Ν.Π.Δ.Δ. για κάθε πληρωμή, η οποία υπερβαίνει τα **1.467,35 ευρώ**.
- 5) **Ασφαλιστική Ενημερότητα του Ι.Κ.Α.** για είσπραξη εκκαθαρισμένων απαιτήσεων από το Δημόσιο, ΝΠΔΔ για κάθε πληρωμή, η οποία υπερβαίνει τα **3.000,00 ευρώ**.
- 6) **Διαβιβαστική Επιστολή**, συμπληρωμένη νομίμως (υπόδειγμα επισυνάπτεται).
- 7) **Επικυρωμένο αρμοδίως φωτοαντίγραφο Βιβλίου Κίνησης Πελατών** με συνεχή αρίθμηση των σελίδων του και για όλο το χρονικό διάστημα που αφορούν τα υποβαλλόμενα Δ.Κ.Τ..
- 8) **Κατάλογο τιμών** με τους αριθμούς εγκεκριμένων δωματίων .
- 9) **Αντίγραφο Ειδικού Σήματος Λειτουργίας σε ισχύ.**

Επειδή τα προαναφερόμενα δικαιολογητικά αποτελούν παραστατικά με Οικονομικό αντίκρισμα, εφιστούμε την προσοχή σας στο να αποστέλλονται **Ταχυδρομικά « επί αποδείξει »**, έτσι ώστε να διασφαλίζεται η διακίνησή τους και παραλαβή τους.

**Η υποβολή δε αυτών θα πρέπει να είναι έγκαιρη με καταληκτική ημερομηνία την 28/2/2011.**

Ευελπιστούμε στη συνεργασία σας για την επιτυχή υλοποίηση του προγράμματος Κοινωνικού Τουρισμού.

**Ο ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ  
ΤΟΥ Δ.Σ.  
ΣΠΥΡΙΔΩΝ ΣΤΑΜΟΥ**

**ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΓΙΑ ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ  
ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ ΕΤΟΥΣ 2010 (ΑΦΟΡΑ ΟΛΑ ΤΑ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΑ)**

Του .....  
Μορφή τουριστικής μονάδας .....  
.....  
Τίτλος .....  
Κατηγορία .....  
Όνομ/μο εκπροσώπου.....  
.....  
Ταχ. Διεύθυνση τουριστικής μονάδας  
.....  
.....Τ.Κ.....  
Τηλέφωνα Επιχείρησης για κρατήσεις  
δωματίων από κοινωνικούς τουρίστες:  
Σταθερά:.....  
Κινητά:.....  
  
e-mail: .....

web-site:.....

**Η ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΜΟΥ ΔΙΑΘΕΤΕΙ:**

**(ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΜΟΝΟ ΑΥΤΑ ΠΟΥ ΥΠΑΡΧΟΥΝ)**

- Ψυγείο (εντός δωμ.)
- Ψυγείο μίνι μπαρ (εντός δωμ.)
- Κλιματισμό (εντός δωμ.)
- Συσκευή παρασκευής φαγ. (εντός δωμ.)
- T. V. (εντός δωμ.)
- Ιδιωτικό Parking
- Μπαρ
- Πισίνα

**ΠΑΡΕΧΕΙ ΔΙΕΥΚΟΛΥΝΣΕΙΣ:**

Για άτομα με αναπηρίες (ΑμεΑ) :

- Ράμπα ατόμων .....
- Ράμπα αμαξιδίων.....
- Ανελκυστήρας για αμαξίδια.....
- Δωμάτια με βοηθητικό εξοπλισμό (W.C.  
με ντουζιέρα, ειδικές χειρολαβές κλπ)...

**ΑΠΕΧΕΙ:**

Από κοντινότερη ακτή ..... μέτρα ή χ.λ.μ.  
Από κοντινότερη πόλη ..... μέτρα ή χ.λ.μ.

Τηλ. Οικίας:.....

Ταχυδρομική Διεύθυνση για αλληλογραφία  
σε χρόνο που δεν λειτουργεί η μονάδα  
.....  
.....

**ΠΡΟΣ**

Τον Οργανισμό Εργατικής Εστίας,  
Αγησιλάου 10, Τ.Κ. 10210, ΑΘΗΝΑ

Δηλώνω ότι αποδέχομαι ανεπιφύλακτα  
τους όρους και προϋποθέσεις που  
αναφέρονται στην με αρ. 29602/11-12-2009  
εγκύκλιο του Οργανισμού Εργατικής Εστίας  
για συμμετοχή στο Πρόγραμμα  
Κοινωνικού Τουρισμού έτους 2010  
( 9/ 1 / 2010- 8 / 1 / 2011)

**Η ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΜΟΥ ΘΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΕΙ:**

Με χρόνο λειτουργίας:

από.....έως.....

Με :

α) παροχή ημιδιατροφής .....

- Υποχρεωτικό γεύμα (μεσημέρι)
- Υποχρεωτικό δείπνο (βράδυ)
- Επιλογή Κοινωνικού Τουρίστα σε  
γεύμα ή δείπνο

β) με παροχή πρωινού μόνο .....

γ) χωρίς παροχή πρωινού.....

( Συμπληρώστε με ΝΑΙ την  
παρεχόμενη ή μη υπηρεσία των ως άνω  
περιπτώσεων α ή β ή γ και σημειώστε  
μία από τις 3 υποκατηγορίες του α).

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΩ**

**ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΑ**

**ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΑ ΑΡΜΟΔΙΩΣ:**

- ΕΙΔΙΚΟΥ ΣΗΜΑΤΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ Ε.Ο.Τ.
- ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΜΗ ΥΠΟΒΙΒΑ  
ΣΜΟΥ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ( σελ. 2 εγκυκλίου)
- ΑΔΕΙΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΕΣΤΙΑΤΟΡΙΟΥ
- ΑΔΕΙΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΥΛΙΚΕΙΟΥ
- ΑΔΕΙΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΠΙΣΙΝΑΣ
- ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΠΥΡΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΣΕ  
ΙΣΧΥ

ΤΟΠΟΣ & ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ  
ΤΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΑΠΟΔΟΧΗΣ

...../ / 2009

ΟΝΟΜ/ΜΟ ΝΟΜΙΜΟΥ

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ

Αρ.Δελτίου Ταυτότητας:.....

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ**

**ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ**

**ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΥΨΗΛΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ  
ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ ΕΤΟΥΣ 2010  
ΤΩΝ ΕΚΠΡΟΣΩΠΩΝ ΤΩΝ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΩΝ  
ΠΟΥ ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΙ ΣΕ ΟΡΕΙΝΕΣ & ΗΜΙΟΡΕΙΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ  
ΓΙΑ ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ**

**ΠΡΟΣ**

Τον Οργανισμό Εργατικής Εστίας  
Αγησιλάου 10, Τ.Κ. 10210, ΑΘΗΝΑ

Του .....

Μορφή τουριστικής μονάδας .....

.....

Τίτλος .....

Κατηγορία .....

Όνομ/μο εκπροσώπου.....

.....

Ταχ. Διεύθυνση τουριστικής μονάδας

.....

.....Τ.Κ.....

**ΔΗΜΟΣ ή ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ:**

**ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ:**

Έχοντας υπόψη τα οριζόμενα στη σελ. 10 της αρ. 29602/11-12-2009 εγκυκλίου δηλώνω ότι επιθυμώ ως ΥΨΗΛΗ ΠΕΡΙΟΔΟ λειτουργίας της επιχείρησής μου στο πρόγραμμα Κοινωνικού Τουρισμού έτους 2010 την περίοδο:

α) από 1/7/2010 έως 31/8/2010, 23/12/2010 έως 8/1/2011 και από Μ. Δευτέρα μέχρι Τρίτη του Πάσχα .....

ή

β) από 15/10/2010 έως 8/1/2011 και από Μ. Δευτέρα μέχρι Τρίτη του Πάσχα.....

( Συμπληρώστε με ΝΑΙ την περίοδο της προτίμησής σας – μία από τις δύο περιόδους)

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΩ**

• Βεβαίωση Δημοτικής Αρχής ή Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης, εφόσον το κατάλυμα βρίσκεται σε υψόμετρο άνω των 800 μέτρων στους Ν. Πιερίας, Θεσ/νίκης, Καβάλας, Άρτας, Θεσπρωτίας, Έβρου, Ροδόπης , Ξάνθης, Λάρισας, Μαγνησίας, Φωκίδας, Αρκαδίας, Κορινθίας, Αχαΐας.

**ΤΟΠΟΣ & ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ**

...../ / 2009

**ΟΝΟΜ/ΜΟ ΝΟΜΙΜΟΥ**

**ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ**

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:.....

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ**

**ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ**