



ΣΧΕΔΙΟ ΑΝΑΠΑΥΣΗΣ ΜΕΛΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ 2024

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΟΥΣ

Όνοματεπώνυμο.....

Αριθμός ταυτότητας

Τηλ.οικίας

EMAIL

Κινητό

Τηλ. εργασίας

Οικογ. Κατάσταση: **Έγγαμος/Άγαμος**

Συντεχν.Ιδιότητα

Τοπικός επίτροπ.	Μέλος
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Εργοδότης.....

ΕΤΟΣ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗΣ ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΤΑΜΕΙΟ.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ

Όνομα.....

Εργοδότης.....

Αρ. ταυτότητας

Συντεχνία που ανήκει.....

ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΜΕΛΗ ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΠΟΥ ΘΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΥΝ:

A/A	ΟΝΟΜΑ	ΗΛΙΚΙΑ	ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Σύνολο οικογένειας	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ΔΗΛΩΣΗ

Εφ' όσον η αίτηση μου εγκριθεί από την Διαχειριστική Επιτροπή του Ταμείου αναλαμβάνω όπως εμβάσω σ' αυτήν το ανάλογο ποσό εντός **ΜΙΑΣ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ** από την ημερομηνία ειδοποίησής μου.

Αναλαμβάνω την ευθύνη όπως παραδώσω το διαμέρισμα στην ίδια κατάσταση που θα το παραλάβω και καταβάλω στον ιδιοκτήτη ανάλογη αποζημίωση για τυχόν ζημιές ή απώλειες παρουσιαστούς κατά την παραμονή μου.

Ημερομηνία:

Υπογραφή

.....

.....

Δηλώστε κατά προτεραιότητα μέχρι 3 ημερομηνίες τοποθετώντας κατά προτίμηση τα σημεία Α,Β,Γ.

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΠΟΥ ΕΠΙΘΥΜΕΙΤΕ				
Α/Α	ΠΕΡΙΟΔΟΣ	ΑΠΟ - ΜΕΧΡΙ	ΔΙΑΝΥΚΤΕΡΕΥΣΕΙΣ	ΠΡΟΤΙΜΗΣΗ
1	1/8 - 5/8	ΠΕΜΠΤΗ - ΔΕΥΤΕΡΑ	4	
2	5/8 - 9/8	ΔΕΥΤΕΡΑ - ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ	4	
3	9/8 - 13/8	ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ - ΤΡΙΤΗ	4	
4	13/8 - 17/8	ΤΡΙΤΗ - ΣΑΒΒΑΤΟ	4	
5	17/8 - 21/8	ΣΑΒΒΑΤΟ - ΤΕΤΑΡΤΗ	4	
6	21/8 - 25/8	ΤΕΤΑΡΤΗ - ΚΥΡΙΑΚΗ	4	

ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ ΚΑΙ ΠΕΡΙΟΧΗ ΠΟΥ ΕΠΙΘΥΜΕΙΤΕ

Α/Α	ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ	ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΓΙΑ ΤΑ ΜΕΛΗ		ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ	ΠΡΟΤΙΜΗΣΗ
			1ΥΠΝΟΔΩΜΑΤΙΟΥ. €	BUNGALOWS €		
1.	ΔΑΜΟΝ- ΠΑΦΟΣ	1/8-25/8	250			
2.	ΤΑΥΡΟΣ ΝΕΟ - ΧΩΡΙΟ ΠΑΦΟΣ	1/8-25/8	250			
3.	FLOURESSIA HOTEL APTS ΠΡΩΤΑΡΑΣ	1/8-25/8		250		
4.	RIVER VIEW APTS ΑΓΙΑ ΝΑΡΑ	1/8-25/8	350 Breakfast			
5.	GARDENS VIEW ΡΕΟ ΠΕΡΒΟΛΙΑ	1/8-25/8	200 Breakfast			
6.	PELENTRI ΡΕΟ REST HOUSE	1/8-25/8	200 Breakfast			

Σημείωση : Τα συγκροτήματα Gardens view ΡΕΟ Pervolia, Pelentri ΡΕΟ Rest House και River View Αγία Νάρα συμπεριλαμβάνεται και πρωινό στην τιμή.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΑ ΜΕΛΗ

- Τελευταία ημερομηνία υποβολής των αιτήσεων είναι **η Παρασκευή 15^η Ιουνίου 2024.**
- Για περιόδους πιο νωρίς η πιο αργά από τις προτεινόμενες θα πρέπει να γίνεται σε συνεννόηση με τα επαγγελματικά στελέχη της Συντεχνίας.
***Επιλογή στο τετραγωνάκι.**
- Για το τριήμερο της Δευτέρας του Κατακλυσμού οι κρατήσεις θα γίνονται απευθείας στα αναπαυτήρια της ΠΕΟ στα Περβόλια και στο Πελέντρι στα τηλέφωνα 24424044/99374731.
- Όταν η αίτηση εγκριθεί από τη Διαχειριστική Επιτροπή θα ειδοποιείται ο αιτητής/αιτήτρια ο/η όποιος/α θα πρέπει να καταβάλει το σχετικό ποσό εντός μιας εβδομάδας από την ημερομηνία ειδοποίησης του ως επιβεβαίωση της κράτησης του/της.

- **Απαγορεύεται αυστηρά η φιλοξενία και διανυκτέρευση μη μελών της οικογένειας του αιτητή/τριας στο διαμέρισμα.**
- Δικαίωμα συμμετοχής έχουν όλα τα μέλη της Συντεχνίας με προτεραιότητα τα μέλη που εισφέρει ο εργοδότης τους ταμείο ευημερίας και δεν έχουν επιχορηγηθεί τα τελευταία 3 χρόνια και έχουν συμπληρώσει ένα χρόνο ως μέλη της Συντεχνίας και του Ταμείου.
- Η Διαχειριστική επιτροπή υποδεικνύει την ανάγκη να υποβάλλονται αιτήσεις σε όλες τις περιόδους κράτησης των διαμερισμάτων ώστε να επωφεληθούν όσες περισσότερες οικογένειες γίνεται.
- **Για περισσότερες πληροφορίες παρακαλούμε όπως αποστείνετε στα επαγγελματικά στελέχη της Συντεχνίας. Οι αιτήσεις να δοθούν δια χειρός στα επαγγελματικά στελέχη της Συντεχνίας ή να σταλούν στα πιο κάτω fax: ΛΕΥΚΩΣΙΑ : 22349382, ΛΑΡΝΑΚΑ – ΑΜΜΟΧΩΣΤΟ :24653789, ΛΕΜΕΣΟ : 25356911 ΚΑΙ ΠΑΦΟ : 26943531 ή μέσω E-MAIL:**

m.psara@peo.org.cy , x.anastasiou@peo.org.cy ,

christoforos.charalampous@peo.org.cy , andreaspeo9@yahoo.gr

orfeas@peo.org.cy