

**ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΓΙΑ ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ  
ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ ΕΤΟΥΣ 2012 (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:.....  
Φαξ: .....  
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. 28016/11-1- 2012  
εγκύκλιο του Οργανισμού Εργατικής Εστίας  
για συμμετοχή στο Πρόγραμμα  
Κοινωνικού Τουρισμού έτους 2012  
( 1 / 4 / 2012 - 31 / 3 / 2013)

**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**

...../ / 201...

**ΟΝΟΜ/ΜΟ ΝΟΜΙΜΟΥ**

**ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ**

Αρ.Δελτίου Ταυτότητας:.....

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ**

**ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ**