



## ΑΔΕΙΑ ΙΔΡΥΣΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΠΑΙΔΟΤΟΠΟΥ

Α. ΝΟΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ

1. Η ΚΥΑ 36873 ΦΕΚ Β' 1364/2-8-2007

Β. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. **Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση** στην οποία θα αναγράφονται τα στοιχεία του κατά νόμου υπευθύνου, η επωνυμία, η έδρα και ο μέγιστος αριθμός των παιδιών που θα ψυχαγωγούνται.
2. **Προβλεπόμενο Παράβολο**. 185€ με καταβολή του στο Ταμείο του Δήμου Θεσσαλονίκης (την ημέρα κατάθεσης της αίτησης)
3. **Τρείς (3) πρόσφατες φωτογραφίες** του ενδιαφερομένου ή του νόμιμου εκπροσώπου της εταιρίας.
4. **Σχεδιαγράμματα κάτοψης και τομής του καταστήματος** εις τριπλούν υπογεγραμμένα από μηχανικό από τα οποία να προκύπτει ότι ο χώρος είναι κύριας χρήσης προοριζόμενος για Παιδότοπο (σχετικό κείμενο δήλωσης του μηχανικού παρατίθεται στο τέλος του παρόντος). Σε αυτά να απεικονίζονται λεπτομερώς όλοι οι χώροι του παιδότοπου (περιλαμβανομένων και αυτών που προβλέπονται από ειδικές διατάξεις του ισχύοντος νομικού πλαισίου π.χ. αποχωρητήρια για ΑΜΕΑ) και να αναφέρονται με ακρίβεια οι διαστάσεις, καθώς και οι τυχόν υπαίθριοι χώροι, εφ' όσον πρόκειται να χρησιμοποιηθούν για την ανάπτυξη τραπεζοκαθισμάτων.  
**Αντίγραφο οικοδομικής άδειας** (ή των λοιπών στοιχείων νομιμότητας του χώρου π.χ. δήλωση αυθαίρετου με τις εκάστοτε περί αυθαίρετων διατάξεις, εξαίρεση από κατεδάφιση, ενημέρωση φακέλου άδειας δόμησης, κτίριο προϋφιστάμενο του 1955 κ.λ.π.)
5. **Αποτύπωση εγκατεστημένου εξοπλισμού** παιχνιδιών σε κάτοψη υπό κλίμακα.
6. **Βεβαίωση ελέγχου για τη συμμόρφωση των εξοπλισμών** προς τα πρότυπα ασφαλείας ή και **έκθεση επιθεώρησης** από την οποία να προκύπτει η ισοδυναμία των προδιαγραφών κατασκευής τους προς τα πρότυπα ασφαλείας από τον αρμόδιο φορέα **ΕΒΕΤΑΜ Α.Ε. παιχνιδιών – παιδότοπων** (Βιομηχανική Περιοχή, Θεσσαλονίκη - τηλ. 2310 797887).
7. **Πιστοποιητικό Πυροπροστασίας** από την Πυροσβεστική Υπηρεσία (ΚΡΗΤΗΣ 46, τηλ. 2310399167). (ΦΕΚ 717/Β/18-8-95 3γ/95 και ΦΕΚ 959/22-11-95 3δ/95 Πυροσβεστικής Διάταξης).
8. **Φωτοαντίγραφο δήλωσης έναρξης επιτηδεύματος** από την εφορία.
9. **Φωτοαντίγραφο δελτίου ταυτότητας** ή άλλου εγγράφου από τα προβλεπόμενα στην παρ. 4 του άρθρου 3 του Ν. 2690/1999, όπως ισχύει μετά την τροποποίηση του με το άρθρο 25 του Ν. 3731/2008 (σχετική προσωρινή βεβαίωση της αρμόδιας αρχής, διαβατήριο, άδεια οδήγησης ή ατομικό βιβλιάριο υγείας όλων των ασφαλιστικών φορέων) και, εάν ο αιτών είναι αλλοδαπός – πολίτης κράτους μη μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, φωτοαντίγραφο ισχύουσας άδειας διαμονής που του επιτρέπει την άσκηση ανεξάρτητης οικονομικής δραστηριότητας. Αν ο ενδιαφερόμενος είναι ομογενής υποβάλλει ειδική ταυτότητα ομογενούς ή προξενική θεώρηση για επαναπατρισμό).  
**Στην περίπτωση όπου αίτηση υποβάλλει εταιρεία, κατατίθεται:**  
**Α)** Αντίγραφο του ισχύοντος και καταχωρισμένου στο μητρώο καταστατικού της εταιρείας θεωρημένο από την αρμόδια για την τήρηση του μητρώου αυτής Αρχή  
**Β)** Πιστοποιητικό της αρμόδιας για την τήρηση του μητρώου διοικητικής ή δικαστικής αρχής περί τροποποιήσεων καταστατικού/μη λύσης της εταιρείας  
Υποβάλλεται επίσης δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου της, με την οποία γνωστοποιείται ο υπεύθυνος των όρων λειτουργίας του παιδότοπου, καθώς και δήλωση αποδοχής αυτού.
10. **Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986** θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής του προσώπου στο όνομα του οποίου θα εκδοθεί η άδεια ίδρυσης και λειτουργίας του παιδότοπου και σε περίπτωση εταιρείας, του υπευθύνου του παιδότοπου, με το εξής περιεχόμενο:  
«Ο/Η κάτωθι υπογράφων/φουσα ..... δεν έχω καταδικαστεί αμετάκλητα σε οποιαδήποτε ποινή για κακούργημα ή για ένα από τα πλημμελήματα της κλοπής, υπεξαίρεσης, απάτης, εκβίασης, πλαστογραφίας, συκοφαντικής δυσφήμισης, παραχάραξης, σωματικής βλάβης και παράβασης των διατάξεων περί ναρκωτικών ή για έγκλημα που αναφέρεται στα ήθη και δεν έχω στερηθεί λόγω καταδίκης για οποιαδήποτε αξιόποινη πράξη των πολιτικών μου δικαιωμάτων.»

**Κείμενο το οποίο αναγράφεται στα προσκομιζόμενα σχεδιαγράμματα Κάτοψης-Τομής του καταστήματος:**

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

Ο παρουσιαζόμενος στο παρόν σχεδιάγραμμα, χώρος πληροί τις προϋποθέσεις χώρου κύριας χρήσης σύμφωνα με τον Οικοδομικό Κανονισμό και τον Κτιριοδομικό Κανονισμό, του Κανονισμού Πυροπροστασίας καθώς και των εκάστοτε ισχυουσών πολεοδομικών διατάξεων σύμφωνα με την .....(αναφέρονται τα νομιμοποιητικά στοιχεία του χώρου).

Θεωρήθηκε την .....  
Υπογραφή Μηχανικού

## ΑΔΕΙΑ ΙΔΡΥΣΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΠΑΙΔΟΤΟΠΟΥ

### ΠΡΟΣΟΧΗ:

- Για την κατάθεση δικαιολογητικών χορήγησης άδειας ίδρυσης και λειτουργίας Παιδότοπου προϋπόθεση αποτελεί η **χορήγηση Προέγκρισης ίδρυσης** από την σχετική Δημοτική Κοινότητα. Η αίτηση και τα δικαιολογητικά της Προέγκρισης είναι τα ίδια με αυτά των καταστημάτων υγειονομικού ενδιαφέροντος.
- Στον χώρο διαμονής του παιδότοπου επιτρέπεται η **διάθεση των ειδών κυλικείου** (Επιχείρηση Μαζικής Εστίασης Πρόχειρου Γεύματος) στους συνοδούς και τα παιδιά, εφαρμοζόμενων αναλογικά των διατάξεων της Υ1γ/Γ.Π./οικ.96967/2012 Υγειον. Διάταξης.
- Επιτρέπεται η λειτουργία παιδότοπου σε χώρο όπου ασκείται **διαφορετική δραστηριότητα**, όπως καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος, ξενοδοχεία, πλοία, ινστιτούτα αισθητικής, γυμναστήρια κλπ.
- Για τους υπαίθριους χώρους απαιτούνται κατ' αναλογία τα δικαιολογητικά που προβλέπονται για τον κλειστό παιδότοπο.
- Στον κλειστό παιδότοπο απαγορεύεται το κάπνισμα.

### ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΕΤΕ ΟΤΙ:

- Από την Διεύθυνση Υγείας ζητείται γραμμάτιο είσπραξης 88 € υπέρ της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας με καταβολή του στην Τράπεζα Πειραιώς Αρ. Λογαριασμού 6215030024671
- Όσοι αιτούνται άδεια Καταστημάτων για τα οποία προβλέπονται ανάπτυξη τραπεζοκαθισμάτων ή σκαμπό, πρέπει να προσέρχονται στο γραφείο 238 (τέλος ακαθάριστων εσόδων) προκειμένου να καταγραφούν και να ενημερωθούν, προσκομίζοντας φωτοτυπία α) της έναρξης ή μεταβολής δραστηριότητας από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. και β) του καταστατικού (αν πρόκειται για εταιρία)
- Όσοι ασκούν ή επιθυμούν να ασκήσουν το επάγγελμα του χειριστή τροφίμων ή ποτών, ή να εργαστούν σε επιχειρήσεις τροφίμων και ποτών, πρέπει να είναι εφοδιασμένοι με πιστοποιητικό υγείας σύμφωνα με την Υγειονομική διάταξη υπ' αριθμ. Υ1γ/Γ.Π./οικ 35797 (ΦΕΚ Β' 1199/11-4-2012), όπως κάθε φορά ισχύει, από κρατικό ή ιδιώτη γιατρό. Αρμόδια υπηρεσία του Δήμου Θεσ/νίκης είναι η Δ/ση Κοινωνικής Προστασίας και Δημόσιας Υγείας, Μοναστηρίου 53-55, 3ος όροφος, ημέρες και ώρες λειτουργίας: Δευτέρα – Τετάρτη και Πέμπτη, 9:00 με 13:00 μ.μ., Τηλ. 2310509020.
- Οι επιγραφές των καταστημάτων γράφονται υποχρεωτικά στην ελληνική γλώσσα. Επιτρέπεται επιπρόσθετη αναγραφή της επιγραφής σε άλλη γλώσσα με μικρότερα στοιχεία (αρθ. 6 Ν. 2946/2001).
- Όλες οι υπεύθυνες δηλώσεις πρέπει να είναι θεωρημένες για το γνήσιο της υπογραφής.
- Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται εξουσιοδότηση στο έντυπο της αίτησης απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνησίου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.
- Χωρίς άδεια λειτουργίας δεν μπορεί να λειτουργήσει ο παιδότοπος.