

# ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ – ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟΥΣ ΠΑΙΔΙΚΟΥΣ ΚΑΙ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΥΣ ΣΤΑΘΜΟΥΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΔΙΟΝΥΣΟΥ 2017-2018

Προθεσμία υποβολής αιτήσεων: 22 ΜΑΪΟΥ 2017 έως 9 ΙΟΥΝΙΟΥ 2017

Τόπος υποβολής αιτήσεων : Κοιμήσεως Θεοτόκου 26-28, Άγιος Στέφανος (1<sup>ος</sup> όροφος )

Ώρες υποβολής αιτήσεων : 09:00 π.μ. - 13:00 μ.μ.

Τηλέφωνο: 210-8141700

Fax : 210-8143723

E-mail : estia@dionysos.gr

Σημείωση :

**Βρεφικά Τμήματα** : για ηλικία 18 μηνών έως 2,5 ετών λειτουργούν στα Παραρτήματα των Σταθμών Α' Δροσιάς , Β' Δροσιάς , Ανοιξής , και Κρυονερίου.

**Παιδικά Τμήματα** : από 2,5 ετών (**απαραίτητη** προϋπόθεση η αγωγή τουαλέτας) έως και την ηλικία του προνηπίου .

## ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- 1.) **Πιστοποιητικό γέννησης ή Ληξιαρχική πράξη γέννησης** (δεν απαιτείται για παιδιά που ήδη φιλοξενούνται)
- 2.) **Πιστοποιητικό υγείας του παιδιού συμπληρωμένο από τον παιδίατρο**
  - (το έντυπο χορηγείται από την Υπηρεσία ή από την ιστοσελίδα του Δήμου ) και
  - απαραίτητα **φωτοτυπία της σελίδας των εμβολίων** του βιβλιαρίου υγείας του.
- 3.) **Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης** , που να έχει εκδοθεί εντός του τελευταίου (6) εξαμήνου.
- 4.) **Δικαιολογητικά εργασίας (ανά περίπτωση)**
  - Στον **ιδιωτικό τομέα**, απαιτείται πρόσφατη Βεβαίωση Εργασίας από τον εργοδότη και των δύο γονέων με μηνιαίες αποδοχές και ωράριο εργασίας , καθώς και αντίγραφο μηχανογραφημένων ενσήμων της εργαζόμενης μητέρας για τους τελευταίους 3 μήνες του τρέχοντος έτους ή σχετική βεβαίωση εργοδότη .  
Για πρόσφατη πρόσληψη απαιτείται αντίγραφο αναγγελίας από τον Ο.Α.Ε.Δ.
  - Στο **Δημόσιο, Τοπική Αυτοδιοίκηση ή ΝΠΔΔ** αυτών, απαιτείται πρόσφατη βεβαίωση εργασίας.
  - **Ελεύθεροι επαγγελματίες**:
    - α) Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 περί μη διακοπής της άσκησης του επιτηδείου και
    - β) βεβαίωση ασφάλισης του αντίστοιχου ασφαλιστικού φορέα ή το τελευταίο αποδεικτικό πληρωμής.
  - Όσοι είναι αυτοαπασχολούμενοι στον **πρωτογενή τομέα**, απαιτείται βεβαίωση ασφαλίσεως από τον Ο.Γ.Α.
  - Απασχολούμενοι σε **οικογενειακή επιχείρηση**, βεβαίωση καταβολής ασφαλιστικών εισφορών (απαραίτητη κατάθεση)
  - Για εργαζόμενους με **εργόσημο** απαιτείται :
    - α) Βεβαίωση ή Υπεύθυνη δήλωση Εργοδότη από την οποία θα προκύπτει το είδος της απασχόλησης και ότι συνεχίζεται η απασχόληση έως σήμερα.
    - β) αντίγραφο αποδεικτικού εξαργύρωσης εργοσήμου για τους τελευταίους 3 μήνες ή βεβαίωση του ΙΚΑ .
- 5.) **Αποδεικτικό μόνιμης κατοικίας γονέων (ΜΟΝΟ** με φωτοαντίγραφο λογαριασμού κοινής ωφέλειας, μισθωτήριο συμβόλαιο, πιστοποιητικό μόνιμης κατοικίας) .  
Σε περίπτωση **φιλοξενίας** απαιτείται αντίγραφο του Ε1 των γονέων του νηπίου τρέχοντος έτους και φωτοαντίγραφο λογαριασμού κοινής ωφέλειας του ιδιοκτήτη του ακινήτου.
- 6.) **Αντίγραφο Πράξης Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου** οικονομικού έτους **2017 (Εκκαθαριστικό Σημείωμα** αφορά εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 01/01/2016 έως 31/12/2016). Σε περίπτωση που δεν έχει γίνει η εκκαθάριση της δήλωσης, θα υποβάλλεται αντίγραφο της δήλωσης φορολογίας εισοδήματος (Ε1) του τρέχοντος οικονομικού έτους.  
  
Για τον υπολογισμό του δηλωθέντος εισοδήματος λαμβάνεται υπόψη το **συνολικό ετήσιο εισόδημα**, όπως αναγράφεται στην Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (εκκαθαριστικό σημείωμα). Στο εισόδημα περιλαμβάνεται το οικογενειακό δηλωθέν εισόδημα, καθώς και το σύνολο των αυτοτελώς φορολογηθέντων εισοδημάτων.  
Από το συνολικό ετήσιο εισόδημα δεν λαμβάνεται υπόψη το εξωδρυματικό επίδομα τυφλών, το επίδομα μητρότητας από τον ΟΑΕΔ και η αποζημίωση απόλυσης. Για τα ανωτέρω και προκειμένου να μην υπολογιστούν, θα πρέπει να προσκομίσουν τις αντίστοιχες επίσημες βεβαιώσεις των αρμοδίων φορέων.  
Επίσης δεν λαμβάνεται υπόψη το Επίδομα Ανεργίας για το οποίο δεν απαιτείται αντίστοιχη βεβαίωση.
- 7.) **Άδεια διαμονής σε ισχύ** (για αλλοδαπούς). Σε περίπτωση που έχει λήξει η άδεια διαμονής, απαιτείται βεβαίωση του αρμόδιου φορέα ότι έχει κατατεθεί η σχετική αίτηση ανανέωσής της.

Όλα τα δικαιολογητικά που κατατίθενται συνημμένα με την αίτηση θα πρέπει να είναι ΠΡΩΤΟΤΥΠΑ ή ευκρινή φωτοαντίγραφα.

## ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΜΕ ΕΛΛΗΠΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΔΕΝ ΘΑ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ

### ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΜΕΣΩ ΕΕΤΑΑ ( ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΣΠΑ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΠΑΙΔΙΚΟΥΣ ΣΤΑΘΜΟΥΣ ΔΗΜΟΥ ΔΙΟΝΥΣΟΥ )

Όλοι οι ενδιαφερόμενοι γονείς που έχουν δικαίωμα συμμετοχής, για να αυξήσουν κατά πολύ την πιθανότητα φιλοξενίας του τέκνου τους στους Παιδικούς Σταθμούς του Δήμου μας, εκτός από την αίτηση που θα υποβάλουν στην υπηρεσία μας θα πρέπει να καταθέσουν και αίτηση συμμετοχής στο πρόγραμμα του Ε.Σ.Π.Α. «Εναρμόνιση Οικογενειακής και Επαγγελματικής Ζωής» στο οποίο προτίθεται να ενταχθούν οι Σταθμοί μας με μεγάλο αριθμό θέσεων .

Όσον οι αιτήσεις γίνουν δεκτές εξασφαλίζουν θέση για ΔΩΡΕΑΝ φιλοξενία στους Παιδικούς Σταθμούς του Δήμου μας.

Περισσότερες πληροφορίες και διευκρινήσεις καθώς και ενημερωτικό και έντυπο υλικό θα μπορείτε να αναζητήσετε στο site της ΕΕΤΑΑ: [www.eetaa.gr](http://www.eetaa.gr)

Οι πίνακες με τις εγκεκριμένες αιτήσεις εγγραφών / επανεγγραφών για το έτος 2017 – 2018 θα ανακοινωθούν μετά την ανάρτηση των οριστικών αποτελεσμάτων του ΕΣΠΑ. Τα παιδιά που εντάσσονται στο πρόγραμμα του ΕΣΠΑ προηγούνται στον τελικό πίνακα εγγραφών/ επανεγγραφών. Στη συνέχεια συμπληρώνεται ο αριθμός των νηπίων ανάλογα με τη δυναμικότητα του κάθε Σταθμού, βάσει των αιτήσεων των Παιδικών – Βρεφονηπιακών Σταθμών και τον κριτηρίων επιλογής.

### ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Α) Για άνεργους γονείς απαιτείται Αντίγραφο Δελτίου Ανεργίας σε ισχύ ή πρόσφατη βεβαίωση του Ο.Α.Ε.Δ.

Για ανέργους που λαμβάνουν επίδομα ανεργίας απαιτείται εγκριτική απόφαση του ΟΑΕΔ.

Β.) Σε περίπτωση γονέων με παιδί που ανήκει στην ομάδα ΑΜΕΑ με ποσοστό αναπηρίας άνω του 67% ή γονέα που ανήκει στην ομάδα ΑΜΕΑ με ποσοστό αναπηρίας άνω του 67%, απαιτείται βεβαίωση Πρωτοβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής ή βεβαίωση από Κ.Ε.Π.Α. (σε ισχύ).

Γ) Για παιδιά με ειδικές ανάγκες, τα οποία μπορούν να ενταχθούν στο κοινό πλαίσιο λειτουργίας του Παιδικού Σταθμού απαιτείται ιατρική γνωμάτευση-έκθεση Κρατικού Νοσηλευτικού Ιδρύματος ή Ασφαλιστικού Οργανισμού ή άλλης αρμόδιας δημόσιας υπηρεσίας.

Δ) Για άγαμη μητέρα απαιτείται πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης .

Ε) Για παιδί αποθανόντα γονέα/ων απαιτείται ληξιαρχική πράξη θανάτου,εάν αυτό δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.

Ζ) Για γονείς φοιτητές ή σπουδαστές απαιτείται βεβαίωση τελευταίου εξαμήνου σπουδών από τη Γραμματεία της Σχολής.

Η) Για γονέα που υπηρετεί τη στρατιωτική του θητεία απαιτείται βεβαίωση από αρμόδια στρατιωτική υπηρεσία.

Θ) Για γονείς που είναι συνταξιούχοι απαιτείται πρόσφατη βεβαίωση σύνταξης .

Ι) Για διαζευγμένους απαιτείται αντίγραφο διαζευκτηρίου (εάν αυτό δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης). Για γονείς σε διάσταση απαιτείται αίτηση διαζυγίου ή οποιοδήποτε αποδεικτικό έγγραφο της διάστασης. Για γονείς που είναι διαζευγμένοι ή εν διαστάσει, απαιτείται δικαστική απόφαση επιμέλειας ή οποιοδήποτε αποδεικτικό έγγραφο της επιμέλειας.

Συν. 1.Αίτηση Εγγραφής – Επανεγγραφής

2.Ατομική Κάρτα Υγείας Φιλοξενούμενου Παιδιού

3.Οικονομική συμμετοχή



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΔΗΜΟΣ ΔΙΟΝΥΣΟΥ  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ  
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΕΙΑ  
ΔΗΜΟΥ ΔΙΟΝΥΣΟΥ «Η ΕΣΤΙΑ»

Ημερομηνία: ...../...../2017

Αρ. Πρωτοκ : .....

(Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ-ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΗΠΙΩΝ-ΒΡΕΦΩΝ 2017-2018

ΠΡΟΣ το Δ.Σ. του Ν.Π. « Η ΕΣΤΙΑ»

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την εγγραφή  επανεγγραφή  του παιδιού μου :

<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ</b> (όπως αναγράφεται σε δημόσιο έγγραφο)		<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ</b>		<b>ΦΥΛΟ ΠΑΙΔΙΟΥ</b>	
		...../...../.....		ΑΓΟΡΙ	ΚΟΡΙΤΣΙ
<b>ΒΡΕΦΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ</b> (από 18 μηνών έως 2,5 ετών)				<b>Α.Μ.Κ.Α. ΠΑΙΔΙΟΥ</b>	
<b>ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ</b> (από 2,5 ετών έως και την ηλικία του προνηπίου)					
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ</b>		<b>ΠΑΤΕΡΑΣ</b>		<b>ΜΗΤΕΡΑ</b>	
<b>ΕΠΩΝΥΜΟ</b>					
<b>ΟΝΟΜΑ</b>					
<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ</b>					
<b>ΠΕΡΙΟΧΗ</b>					
<b>ΤΗΛΕΦΩΝΟ</b>					
<b>ΚΙΝΗΤΟ</b>					
<b>Α.Φ.Μ.</b>					
<b>Α.Δ.Τ. ή ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤ.</b>					
<b>Α.Μ.Κ.Α.</b>					
<b>ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ</b>					
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ</b>		<b>E-mail :</b>			
<b>ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ</b>		ΑΝΕΡΓΟΣ			
		ΑΓΡΟΤΗΣ			
		ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ			
		ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ			
		ΔΗΜΟΣΙΟ-Τ.Α.ή τα Ν.Π.Δ.Δ. αυτών			
<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ</b>					
<b>ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ</b>	<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:</b>			<b>ΤΗΛΕΦΩΝΟ:</b>	
Κατηγορίες για τις οποίες απαιτείται η προσκόμιση των αντίστοιχων δικαιολογητικών Η προσκόμιση των αντίστοιχων δικαιολογητικών είναι υποχρεωτική για:					
1.Πατέρας Στρατιώτης		5.Πολύτεκνη Οικογένεια			
2.Γονέας Σπουδαστής –Φοιτητής		6.Μονογονεϊκή οικογένεια			
3.Παιδί ΑΜΕΑ με ποσοστό αναπηρίας άνω του 67%		7.Διαζευγμένοι ή σε διάσταση			
4.Γονέας ΑΜΕΑ με ποσοστό αναπηρίας άνω του 67%		8.Επιμέλεια :		Πατέρας	Μητέρα

Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

**ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ**

(Να συμπληρωθεί από τον παιδίατρο)

**Όνοματεπώνυμο:**.....

Ημερομηνία γέννησης: ...../...../.....

Βάρος σώματος:.....

Χρόνιο νόσημα (Σε καταφατικές περιπτώσεις, σημειώστε με Χ το ανάλογο τετράγωνο):

ΑΣΘΕΝΕΙΑ	Χ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
Βρογχ. Ασθμα		
Επιληψία		
Πυρετικοί Σπασμοί		
Άλλη ασθένεια		

Αλλεργικές εκδηλώσεις (φάρμακα, τροφές κ.λ.π.):.....

Έλλειψη G6PD: ΝΑΙ / ΟΧΙ (Διαγράψτε αναλόγως).....

Περιγεννητικό ιστορικό:.....

Ψυχοσυναισθηματική ανάπτυξη:.....

Κινητική ανάπτυξη:.....

Ομιλία:.....

Χρόνια λήψη φαρμάκων:.....

Βεβαιώνεται ότι ο / η.....

του.....είναι πλήρως εμβολιασμένος / εμβολιασμένη και μπορεί να

φιλοξενηθεί σε Παιδικό Σταθμό.

Ο ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ

Ημερομηνία...../...../.....

(υπογραφή – σφραγίδα)

**\*Επιπλέον για τα εμβόλια θα πρέπει να προσκομίζονται οι αντίστοιχες σελίδες του βιβλιαρίου υγείας.**

## ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ

Σύμφωνα με την 49/15-05-2017 απόφαση του Δ.Σ. του Ν.Π.Δ.Δ. «Κοινωνική Προστασία Αλληλεγγύη και Παιδεία Δήμου Διονύσου Η ΕΣΤΙΑ», η μηνιαία οικονομική εισφορά ( τροφεία ) που θα καταβάλουν οι οικογένειες των φιλοξενούμενων παιδιών για το σχολικό έτος 2017-2018 έχει ως εξής :

A/A	Οικογενειακό Εισόδημα	Μηνιαία Τροφεία 2017 - 2018
1	0- 15.000 €	ΔΩΡΕΑΝ
2	15.001- 20.000 €	20 €
3	20.001- 25.000 €	40 €
4	25.001- 30.000 €	50 €
5	30.001- 35.000 €	60 €
6	35.001- 40.000 €	80 €
7	40.001- 50.000 €	100 €
8	50.001- 60.000 €	120 €
9	60.001- και άνω €	150 €

**ΠΡΟΣΟΧΗ :** Όσοι έχουν δικαίωμα συμμετοχής στο Πρόγραμμα του ΕΣΠΑ “Εναρμόνιση Οικογενειακής και Επαγγελματικής Ζωής” μέσω της Ε.Ε.Τ.Α.Α και δεν υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής ή απορριφθούν λόγω ελλιπούς φακέλου δικαιολογητικών , εντάσσονται στην αμέσως ανώτερη κατηγορία τροφείων από αυτήν που ανήκουν βάσει του οικογενειακού τους εισοδήματος, όπως αναγράφεται στον παραπάνω πίνακα.

### **ΑΠΑΛΛΑΓΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΤΩΝ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΤΟΥΣ ΠΑΙΔΙΚΟΥΣ ΣΤΑΘΜΟΥΣ**

Απαλλάσσονται της οικονομικής συμμετοχής :

Α.) Οι ωφελούμενοι του Προγράμματος του ΕΣΠΑ “Εναρμόνιση Οικογενειακής και Επαγγελματικής Ζωής” μέσω της Ε.Ε.Τ.Α.Α

Β.) Όσοι δεν έχουν δικαίωμα συμμετοχής στο Πρόγραμμα του ΕΣΠΑ “Εναρμόνιση Οικογενειακής και Επαγγελματικής Ζωής” βάσει της πρόσκλησης της Ε.Ε.Τ.Α.Α και με οικογενειακό εισόδημα έως 15.000 €

Γ.) Οι μονογονεϊκές οικογένειες, χήρου/ες, διαζευγμένοι/ες κ.τ.λ. με εισόδημα έως 20.000 € .

Δ.) Οι οικογένειες με ΑΜΕΑ (γονείς –παιδιά ) με ποσοστό αναπηρίας άνω του 67% που πιστοποιείται με βεβαίωση της πρωτοβάθμιας υγειονομικής επιτροπής ή Κ.Ε.Π.Α. και με εισόδημα έως 30.000 €

Ε.) Οι τρίτεκνες οικογένειες με εισόδημα έως 30.000 € .

Ζ.) Οι πολύτεκνες οικογένειες με εισόδημα έως 40.000 €

### Μειωμένη οικονομική εισφορά

Α) Οι ως άνω κατηγορίες : ( Γ ) με ετήσιο εισόδημα από 20.001,00€ και άνω , ( Δ- Ε ) με ετήσιο οικογενειακό εισόδημα από 30.001,00€ και άνω , καθώς και της ( Ζ ) κατηγορίας από οικογενειακό εισόδημα 40.001,00€ και άνω θα καταβάλουν το 50% της αναλογούσης οικονομικής εισφοράς της κάθε κατηγορίας.

Β) Η καταβολή για κάθε δεύτερο παιδί της ίδιας οικογένειας που θα φιλοξενείται θα ανέρχεται στο 50% της κάθε κατηγορίας. Σε περίπτωση που φιλοξενείται και τρίτο τέκνο αυτό θα απαλλάσσεται της οικονομικής συμμετοχής.

### Τέκνα εργαζομένων στους Παιδικούς Σταθμούς

Οι εργαζόμενοι στους παιδικούς – βρεφονηπιακούς σταθμούς των οποίων τα τέκνα εγγράφονται καθ 'υπέρβαση της δυναμικότητας και φιλοξενούνται ως υπεράριθμα, να μην υπόκεινται σε καταβολή οικονομικής εισφοράς.

### Καταβολή εισφοράς

1. Η εισφορά από τους γονείς που αφορά τον μήνα Σεπτέμβρη να μην αποδοθεί. Δηλαδή η εισφορά θα είναι για την περίοδο Οκτώβριο 2017– Ιούλιο 2018.
2. Η μηνιαία οικονομική εισφορά θα καταβάλλεται από τους γονείς στον λογαριασμό του Νομικού Προσώπου στην **Τράπεζα Πειραιώς** με αριθμό **IBAN GR94 0172 0830 0050 8305 3918 141**, μέχρι το πρώτο δεκαπενθήμερο κάθε μήνα και θα προσκομίζεται η απόδειξη κατάθεσης στον αρμόδιο υπάλληλο προκειμένου να καταχωρείται στα αντίστοιχα βιβλία.
3. Η καταβολή εισφοράς που αφορά τον μήνα Ιούλιο θα προκαταβάλλεται κατά τον μήνα Απρίλιο μαζί με την οικονομική εισφορά μηνός Απριλίου.