

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ»:
2106409165, 2106409166, 2106409523

ΕΞΟΔΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΑΠΟ ΕΠΑΡΧΙΑ

• **ΓΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ ΣΤΟΝ ΕΟΠΥΥ:** Όσοι είστε ασφαλισμένοι στον ΕΟΠΥΥ μπορείτε να απευθυνθείτε στις Υπηρεσίες του ΠΕΔΙ – ΕΟΠΥΥ προκειμένου να ενημερωθείτε για τη διαδικασία κάλυψης εξόδων μετακίνησης όταν πρόκειται να έρθετε στην Αθήνα για ιατρικούς λόγους. (κανονισμός ΕΟΠΥΥ 4898/1-11-2018).

Συγκεκριμένα, σύμφωνα με τον Κανονισμό ΕΟΠΥΥ 4898/1-11-2018- Άρθρο 56 και την τροποποίηση 889/14-3-2019, 17: ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ εκτός του τόπου κατοικίας τους προκειμένου να αντιμετωπίσουν πρόβλημα υγείας που δεν αντιμετωπίζεται σε υγειονομική δομή κοντά στον τόπο κατοικίας τους, αποζημιώνονται για την μετακίνηση με το αντίτιμο των εισιτηρίων μετάβασης και επιστροφής δημοσίων συγκοινωνιών (Λεωφορείο, Πλοίο, Τρένο), στην οικονομικότερη θέση. Ο Οργανισμός αποζημιώνει τη δαπάνη μετακίνησης συνοδού, υποχρεωτικά όταν πρόκειται για παιδιά και εφήβους μέχρι 18 ετών και για ενήλικες, εφόσον τούτο κριθεί απαραίτητο από τον θεράποντα ιατρό και συνυπογράφεται από Διευθυντή Νοσοκομείου ή ΚΥ. Σε περίπτωση που η μετακίνηση έγινε με αυτοκίνητο ιδιωτικής χρήσης ή ταξί, η αποζημίωση καταβάλλεται με βάση την χιλιομετρική απόσταση που διανύθηκε, όπως αυτή προκύπτει από το ειδικό σύστημα προσδιορισμού των χιλιομετρικών αποστάσεων και με αντίτιμο βενζίνης, 0,15 λεπτά/ χλμ.

Σε όλως εξαιρετικές περιπτώσεις και έπειτα από γνωμοδότηση του Α.Υ.Σ., ο Οργανισμός με απόφαση Δ.Σ. δύναται να αποζημιώσει την αξία αεροπορικού εισιτηρίου για τον ασθενή και το συνοδό του.

Για την αποζημίωση της δαπάνης απαιτούνται: α) ΑΜΚΑ, β) βιβλιάριο υγείας, γ) λογαριασμό τραπέζης, δ) ταυτότητα ε) αιτιολογημένη βεβαίωση Διευθυντή Νοσοκομείου ΕΣΥ, Πανεπιστημιακού, Στρατιωτικού, του τόπου κατοικίας του ασθενή ή ειδικευμένου ιατρού, θεράποντος του ασθενή, για την αδυναμία αντιμετώπισης της πάθησης ή διενέργειας εξέτασης ή των αναγκαίων παρακλινικών εξετάσεων στον τόπο κατοικίας του ασθενή, στ) Αντίγραφα των εξετάσεων ή του εξιτηρίου σε περίπτωση νοσηλείας του ασθενή, ζ) απόδειξη καταβολής του αντιτίμου των εισιτηρίων με ΜΜΕ . Για ΙΧ: πλέον των άνω δικαιολογητικών χρειάζονται αποδείξεις βενζίνης, διοδίων κατά την ημέρα μετάβασης και επιστροφής και βεβαίωση χιλιομετρικής απόστασης από ΕΟΠΥΥ, για ταξί: πλέον των άνω δικαιολογητικών αποδείξεις πληρωμής κομίστρου, διοδίων, βεβαίωση χιλιομετρικής απόστασης, Σε περίπτωση που η μετακίνηση έγινε σε πόλη όμορου νομού όπου δεν υπάρχουν διόδια, τότε θα προσκομίζεται η απόδειξη βενζίνης, Για την αναγκαιότητα της μετακίνησης με αεροπλάνο γνωμοδοτεί το Α.Υ.Σ. και οι δαπάνες καταβάλλονται έπειτα από απόφαση του Δ.Σ. ΕΟΠΥΥ. Από την διαδικασία αυτή εξαιρούνται οι καρκινοπαθείς που μετακινούνται για την διενέργεια χημειοθεραπείας ή ακτινοθεραπείας, εφόσον στο Νοσοκομείο του τόπου κατοικίας τους δεν διενεργούνται αυτές οι θεραπείες με βεβαίωση από γιατρό για αναγκαιότητα αεροπορικής μετακίνησης και υπογραφή από Δ/ντή γιατρό ή Δ/ντή δομής υγείας σε περίπτωση βεβαίωσης από γιατρό που δεν έχει το βαθμό Δ/ντή)

Σε περίπτωση δικαιούχου με ποσοστό αναπηρίας όρασης 80% και άνω, χορηγείται επίσης αποζημίωση μετάβασης και συνοδού.

• **ΓΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ ΣΤΟΝ ΕΟΠΥΥ ΚΑΙ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΥΣ**

- Αν μετακινείστε με πλοίο μπορείτε να επιδείξετε ιατρική βεβαίωση όπου θα αναγράφεται η πάθηση και ο λόγος επίσκεψης στο Νοσοκομείο, στο πρακτορείο προκειμένου να γίνει έκπτωση στο εισιτήριο (το αν θα γίνει η έκπτωση εξαρτάται από τη Ναυτιλιακή Εταιρεία). Διαβάστε και στην παρακάτω σελίδα: **ΝΑΥΛΑ**

- Αν εξεταστείτε από ΚΕ.Π.Α. και εκδοθεί γνωμάτευση με ποσοστό 67%, και αναλόγως το εισόδημα, δικαιούστε έκπτωση 50% στα ΚΤΕΛ (αίτηση για κάρτα μετακινήσεων στα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών).

ΝΑΥΛΑ

(ΦΕΚ 1278/ Τ. Β/2013, 1129/Τ.Β/2014)

Α. Άτομα με αναπηρία ή μειωμένη κινητικότητα με ποσοστό αναπηρίας 80% και άνω (με την επίδειξη σχετικής απόφασης ΚΕ.Π.Α. Β. συνοδοί ατόμων με αναπηρία ή μειωμένη κινητικότητα με ποσοστό αναπηρίας 80% και άνω εφόσον ο δικαιούχος είναι άτομο με παραπληγία - τετραπληγία, τύφλωση, νοητική αναπηρία, αυτισμό, και σύνδρομο Down

Γ. Εάν ο μεταφορέας απαιτήσει συνοδεία για το άτομο με μειωμένη κινητικότητα, τότε ο συνοδός μεταφέρεται δωρεάν [ΑΡΘΡΟ 4 Ν.3709/2008 (Α' 213), ΑΡΘΡΟ 35 Ν.4150/2013 (Α' 102)]

ΔΑΚΤΥΛΙΟΣ ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΤΗΣ ΑΘΗΝΑΣ

(ΦΕΚ 4179/21-9-18)

Σύμφωνα με το ΦΕΚ, από τους περιορισμούς κυκλοφορίας στον δακτύλιο **εξαιρούνται:**

Άρθρο 2.θ. Αυτοκίνητα που μεταφέρουν ασθενείς που χρειάζονται συχνή θεραπεία (π.χ. νεφροπαθείς, καρκινοπαθείς, άτομα με πολιομυελίτιδα ή Άτομα με Αναπηρίες), εφ'όσον μεταφέρουν τα ανωτέρω άτομα, με την προϋπόθεση ότι οι ασθενείς θα έχουν εφοδιαστεί με σχετική βεβαίωση των αρμοδίων Διευθύνσεων των Περιφερειών της Χώρας.

Η βεβαίωση θα χορηγείται στους ενδιαφερόμενους από τις αρμόδιες Διευθύνσεις Κοινωνικής Πρόνοιας των Περιφερειών (αλλιώς Δ/νσεις Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας), κατόπιν ανάλογης βεβαίωσης του Νοσηλευτικού Ιδρύματος στο οποίο υποβάλλεται σε θεραπεία ο ασθενής και όπου θα αναγράφεται η διάρκεια και η συχνότητα της απαιτούμενης θεραπείας, και ο αριθμός κυκλοφορίας του αυτοκινήτου.

Επιπλέον δικαιολογητικά: Αίτηση -Υπεύθυνη δήλωση, φωτοτυπία της άδειας κυκλοφορίας του αυτ/του, φωτοτυπία άδειας οδήγησης του ασθενούς ή του οδηγού του αυτ/του, φωτοτυπίας αστυνομικής ταυτότητας του ασθενούς και του οδηγού, λογαριασμό ΔΕΗ ή ΟΤΕ ή ΕΥΔΑΠ ή φωτοτυπία μισθωτηρίου συμβολαίου ή φωτοτυπία του τελευταίου εκκαθαριστικού σημειώματος της εφορίας

ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΤΕΛΗ

(ΝΟΜΟΣ ΥΠ'ΑΡΙΘ. 3463 - ΦΕΚ 114 - 8 Ιουνίου 2006 - Κύρωση του Κώδικα Δήμων και Κοινοτήτων.- Άρθρο 202: Επιχορηγήσεις και βοηθήματα).

Με απόφαση του δημοτικού ή κοινοτικού συμβουλίου, είναι δυνατή η μείωση δημοτικών φόρων ή τελών μέχρι το πενήντα τοις εκατό (50%), ή η απαλλαγή από αυτούς για τους απόρους, τα άτομα με αναπηρίες και πολύτεκνους (χρειάζεται γνωμάτευση ΚΕ.Π.Α)

(για ασφαλισμένους ΕΟΠΥΥ και ανασφάλιστους)

Για τη διαδικασία εξέτασης από ΚΕΠΑ βλέπε: «ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΑΠΟ ΚΕ.Π.Α. ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΠΟΣΟΣΤΟΥ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ»

ΔΙΑΤΡΟΦΙΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ

(ΦΕΚ 1165/11-7-2007 Επέκταση της χορήγησης του διατροφικού επιδόματος των νεφροπαθών στους μεταμοσχευμένους καρδιάς, ήπατος, πνευμόνων και μυελού των οστών και

ΦΕΚ 1591/4-8-2009 Χορήγηση του διατροφικού επιδόματος των νεφροπαθών σε αλλοδαπούς και ομογενείς).

Αίτηση στο Κέντρο Κοινότητας του Δήμου κατοικίας σας κατόπιν τηλεφωνικού ραντεβού με τα εξής έγγραφα: ταυτότητα, ΑΜΚΑ, ΙΒΑΝ λογαριασμού τραπεζής, λογαριασμό ΔΕΚΟ, γνωμάτευση ιατρού του Μεταμοσχευτικού Κέντρου υπογεγραμμένη από τον υπεύθυνο του Κέντρου και θεωρημένη από τον Διοικητικό Δ/ντή του Ιδρύματος όπου βεβαιώνεται ότι ο αιτών έχει υποβληθεί σε μεταμόσχευση και το είδος αυτής.

Για να παραλάβετε την ιατρική βεβαίωση, κάνετε αίτηση στο Γραφείο Δικαιωμάτων Ληπτών Υγείας στην κεντρική είσοδο του ισόγειου και την παραλαμβάνετε από εκεί.

Όταν η αίτηση στο Κέντρο Κοινότητας γίνεται από εκπρόσωπο, χρειάζεται εξουσιοδότηση, ΑΜΚΑ, ΑΦΜ και στοιχεία επικοινωνίας του εκπροσώπου.

Οι αιτούντες δεν εξετάζονται από την επιτροπή των ΚΕΠΑ. ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΟΠΕΚΑ 1555

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΤΩΝ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΩΝ ΚΑΙ ΕΥΑΛΩΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΟΜΑΔΩΝ

Εγκύκλιος (Α3γ/Γ.Π. οικ. 53790/ 15.7.2016)

Άρθρα:

2.Οι δικαιούχοι των παραγράφων 2 και 8 του άρθρου 6 της σχετικής Α3(γ)/Γ.Π./οικ. 25132/2016 ΚΥΑ (ΦΕΚ 908/τ.Β'/04-04-2016) (πρώην κάτοχοι Ατομικού Βιβλιαρίου Οικονομικά Αδυνάμου ή Ανασφάλιστου, Ανασφάλιστοι που πληρούν τα εισοδηματικά κριτήρια, μέλη ευάλωτων κοινωνικών ομάδων) εξαιρούνται της καταβολής εκ μέρους των ασθενών του ενός (1) ευρώ ανά συνταγή υπέρ του ΕΟΠΥΥ που εκτελείται από τον εκάστοτε φαρμακοποιό

8. ΙΙΙ) Σχετικά με τη μηδενική συμμετοχή στη φαρμακευτική αγωγή:

Οι ευάλωτες κατηγορίες πολιτών - δικαιούχοι του άρθρου 6, παρ.2Β και 8 της Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ 908/τ.Β'/04-04-2016), συμπεριλαμβανομένων των πρώην κατόχων του Ατομικού Βιβλιαρίου Οικονομικά Αδυνάμου ή Ανασφάλιστου - ενημερώνονται ότι για την παροχή δωρεάν φαρμακευτικής περίθαλψης απαιτείται η προηγούμενη κατάθεση αιτήματος στην Υπηρεσία Πρόνοιας του Δήμου κατοικίας τους.

Πληροφορίες στην Πρόνοια του Δήμου κατοικίας.

**ΠΑΡΟΧΕΣ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ 67% ΥΣΤΕΡΑ ΑΠΟ ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΠΟ ΚΕ.Π.Α.
(ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ):**

1. ΔΕΗ: το ποσοστό αναπηρίας αποτελεί μία προϋπόθεση για ένταξη στο κοινωνικό τιμολόγιο της ΔΕΗ (Βλέπε: «ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΑΠΟ ΚΕ.Π.Α. ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΠΟΣΟΣΤΟΥ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ »)

2. Δελτίο δωρεάν μετακινήσεων με αστικές συγκοινωνίες και με τα ΚΤΕΛ στην Περιφέρεια κατοικίας και 50% με ΚΤΕΛ εκτός Περιφέρειας κατοικίας (ΦΕΚ 5805/2021): με οικονομικό κριτήριο (αίτηση για έκδοση κάρτας μετακινήσεων στα Κέντρα Εξυπηρέτησης πολιτών ή μέχρι να εκδοθούν νέες κάρτες δείχνετε τη γνωμάτευση στα ΚΤΕΛ) (Βλέπε: «ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΑΠΟ ΚΕ.Π.Α. ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΠΟΣΟΣΤΟΥ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ».)

3. Επίδομα βαριάς αναπηρίας από τον δήμο κατοικίας: χωρίς οικονομικό κριτήριο.

Δικαιούχοι του επιδόματος Βαριάς Αναπηρίας είναι:

- Έμμεσα ασφαλισμένες σύζυγοι (από το σύζυγο τους που βρίσκεται εν ζωή) **και δε λαμβάνουν οικονομική ενίσχυση για την αναπηρία τους από οποιαδήποτε πηγή.**
- Έμμεσα ασφαλισμένα τέκνα (προστατευόμενα μέλη) που δεν παίρνουν οικονομική ενίσχυση για την αναπηρία τους **μεγαλύτερη του ποσού του επιδόματος Βαριάς Αναπηρίας.**
- Τέκνα που λαμβάνουν σύνταξη λόγω θανάτου ή εκ μεταβιβάσεως ή προσαύξηση σύνταξης λόγω της αναπηρίας τους, μικρότερη ή ίση του επιδόματος της βαριάς Αναπηρίας.
- Ανασφάλιστοι.
- Ανασφάλιστοι υπερήλικες του Ο.Γ.Α. (Διαβάστε παρακάτω στην παράγραφο για το επίδομα Ανασφάλιστων Υπερηλικών).
- Άμεσα ασφαλισμένοι που δεν έχουν τις ασφαλιστικές προϋποθέσεις για συνταξιοδότηση από το Ταμείο τους.

Για να λάβετε το επίδομα, κάνετε πρώτα αίτηση στο Κέντρο Κοινότητας του Δήμου κατοικίας σας και μετά αίτηση στο Γραφείο Πολίτη (ισόγειο του Νοσοκομείου-κεντρική είσοδος, τηλ. 1555) προς τους γιατρούς με το αντίγραφο αίτησης του Κέντρου Κοινότητας.

Παραθέτουμε παρακάτω τη διαδικασία αίτησης όταν πρόκειται για αίτηση επιδόματος η οποία γίνεται για πρώτη φορά ή όταν πρόκειται για αίτηση ανανέωσης επιδόματος, όπως αναφέρονται στην επίσημη σελίδα ΟΠΕΚΑ (τηλέφωνο ΟΠΕΚΑ 1555):

« Η χορήγηση των προνοιακών αναπηρικών παροχών σε χρήμα πραγματοποιείται μέσω του ΟΠΕΚΑ και των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α).

Τα άτομα που υποβάλλουν αίτηση για χορήγηση προνοιακής αναπηρικής παροχής, μέσω της ηλεκτρονικής διαδικασίας του ΟΠΕΚΑ, απαλλάσσονται, για την εξέτασή τους από την Α'βάθμια Υγειονομική Επιτροπή

ΚΕΠΑ, από την υποχρέωση καταβολής παράβολου, όπως ορίζεται στην υπ' αριθμ. Φ40021/26407/2051/2006 (Β' 1829)».

Η μέχρι σήμερα διαδικασία χορήγησης των προνοιακών αναπηρικών τροποποιείται και ορίζεται ότι:

1. Η αίτηση υποβάλλεται μέσω ηλεκτρονικής πλατφόρμας από εξουσιοδοτημένους υπαλλήλους των Κέντρων Κοινότητας των Δήμων ή από υπαλλήλους των Δήμων.
2. Στην περίπτωση την οποία η αίτηση γίνεται αποδεκτή, δημιουργείται φάκελος αναπηρίας και αποδίδεται στον αιτούντα ΑΜ ΚΕΠΑ.
3. Ο ενδιαφερόμενος παραπέμπεται στον θεράποντα γιατρό για ηλεκτρονική συμπλήρωση του εισηγητικού φακέλου παραπομπής στα ΚΕΠΑ.
4. Με την οριστικοποίηση του φακέλου από τον θεράποντα γιατρό ενημερώνονται τα ΚΕΠΑ και προγραμματίζεται η εξέταση του ενδιαφερόμενου από τις υγειονομικές επιτροπές των ΚΕΠΑ.
5. Η Γνωστοποίηση Αποτελέσματος Πιστοποίησης Αναπηρίας εκδίδεται ηλεκτρονικά και ο αιτών ενημερώνεται με ηλεκτρονικό μήνυμα ή με sms, ώστε να λάβει γνώση και να την αντλήσει μέσω του Πληροφοριακού Συστήματος του ΚΕ.Π.Α.
6. Το αποτέλεσμα πιστοποίησης αναπηρίας του αιτούντα, (πρώτου ή δεύτερου βαθμού), μετά την παρέλευση 10ήμερου από την ημέρα κοινοποίησης της απόφασης της υγειονομικής επιτροπής των ΚΕΠΑ, αποστέλλεται ηλεκτρονικά από το πληροφοριακό σύστημα του ΚΕ.Π.Α. στο αντίστοιχο σύστημα του ΟΠΕΚΑ.

(Βλέπε: «ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΑΠΟ ΚΕ.Π.Α. ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΠΟΣΟΣΤΟΥ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ»)

Εν συνεχεία, θα πρέπει να προσέλθει στις αρμόδιες επιτροπές των ΚΕΠΑ και να καταθέσει τον χειρόγραφο εισηγητικό φάκελο, αντίγραφο της υποβληθείσας ηλεκτρονικής αίτησης καθώς και τα ιατρικά πιστοποιητικά.

Τα δικαιολογητικά που οφείλουν οι ενδιαφερόμενοι να προσκομίζουν στους εξουσιοδοτημένους υπαλλήλους των Κέντρων Κοινότητας ή των Δήμων, κατά το στάδιο συμπλήρωσης της ηλεκτρονικής πλατφόρμας της αίτησης, είναι τα εξής:

- α) Επίδειξη εγγράφου απόδοσης ΑΜΚΑ ή γνώση του ΑΜΚΑ.
- β) Επίδειξη δελτίου αστυνομικής ταυτότητας / Διαβατηρίου.
- γ) Σε περίπτωση υποβολής αίτησης από τρίτα πρόσωπα (γονέα, εκπρόσωπο, πληρεξούσιο, δικαστικός συμπαραστάτης, εν διαστάσει γονείς ασκούντες την επιμέλεια των τέκνων, επίτροπο ορφανών ανάπηρων τέκνων), εκτός των ανωτέρω δικαιολογητικών, τα απαραίτητα νομιμοποιητικά έγγραφα καθώς πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης και πιστοποιητικό ταυτοπροσωπίας σε περίπτωση ανήλικου τέκνου.
- δ) Φωτοαντίγραφο πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου καταθετικού λογαριασμού τράπεζας ή ΕΛ.ΤΑ. (IBAN), με δικαιούχο ή συνδικαιούχο τον δικαιούχο της προνοιακής παροχής.
- στ) Οι πολίτες άλλων χωρών, τα απαραίτητα ανά περίπτωση έγγραφα, από τα οποία να προκύπτει η νόμιμη διαμονή στη χώρα.
- ε) Οι ομογενείς, αντίγραφο του Ειδικού Δελτίου Ομογενούς.
- ζ) Στην περίπτωση παράτασης χορήγησης προνοιακής αναπηρικής, λόγω λήξης της προηγούμενης γνωμάτευσης της υγειονομικής επιτροπής, απαιτείται η προσκόμιση της προηγούμενης γνωμάτευσης της επιτροπής.

4.ΦΟΡΟΣ (ΦΕΚ Α'17, ν.4110/2013, αρ1):

- μείωση στον φόρο εισοδήματος (200 €) του φορολογούμενου με ποσοστό 67%,
 - πρόσθετη μείωση φόρου ποσού διακοσίων ευρώ (200€) προβλέπεται για τα εξαρτώμενα μέλη του φορολογούμενου με 67%
 - μείωση στον φόρο και σε πρόσωπα που δικαιούνται σύνταξη από το δημόσιο ταμείο ως ανάπηροι
- (Βλέπε: «ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΑΠΟ ΚΕ.Π.Α. ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΠΟΣΟΣΤΟΥ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ»)

5.ΩΡΑΡΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΦΕΚ 263, τ.Α', 23/12/ 2008, Νόμος Υπ'αρθ. 3731, Άρθρο 30, παρ.8) προκειμένου για τακτικούς υπαλλήλους και υπαλλήλους με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου του Δημοσίου, των Ν.Π.Δ.Δ. και Ο.Τ.Α.

Οι παράγραφοι 4 και 5 του άρθρου 16 του ν. 2527/1997 (ΦΕΚ 206 Α') τροποποιούνται ως ακολούθως:
«4. Η μείωση του ωραρίου εργασίας κατά μία (1) ώρα την ημέρα, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 5 του π.δ. 193/1988 (ΦΕΚ 84 Α), προκειμένου για τακτικούς υπαλλήλους και υπαλλήλους με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου του Δημοσίου, των Ν.Π.Δ.Δ. και Ο.Τ.Α., που έχουν παιδιά με πνευματική,

ψυχική ή σωματική αναπηρία σε ποσοστό 67% και άνω ή σύζυγο με αναπηρία 100% τον οποίο συντηρεί, γίνεται χωρίς ανάλογη περικοπή των αποδοχών τους. Το ποσοστό αναπηρίας βεβαιούται σύμφωνα με τα προβλεπόμενα από τις ισχύουσες διατάξεις.

5. Η κατά την προηγούμενη παράγραφο μείωση του ωραρίου ισχύει και για τους τυφλούς ή παραπληγικούς-τετραπληγικούς, τους νεφροπαθείς τελικού σταδίου, καθώς και τους έχοντες αναπηρία 67% και άνω υπαλλήλους του Δημοσίου, Ν.Π.Δ.Δ. και Ο.Τ.Α. Ειδικώς για τους τυφλούς τηλεφωνητές η μείωση του ωραρίου εργασίας ορίζεται σε δύο (2) ώρες την ημέρα.»

(Βλέπε: «ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΑΠΟ ΚΕ.Π.Α. ΓΙΑ ΕΚΛΟΣΗ ΠΟΣΟΣΤΟΥ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ»)

Απευθύνεστε στα Γραφεία Προσωπικού των Υπηρεσιών σας

6.ΑΔΕΙΑ

(Κύρωση του Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ. , Θεσμικό πλαίσιο: Ν. 3528/ 09 -02- 2007, Άρθρο 50: Δικαίωμα ειδικής άδειας και Κύρωση του Κώδικα Κατάστασης Δημοτικών και Κοινοτικών Υπαλλήλων: ΦΕΚ 143/28 Ιουνίου 2007, Τ.Α΄, Ν. Υπ'Αριθ. 3584, Άρθρο 57: Δικαίωμα ειδικής άδειας).

Υπάλληλοι με ποσοστό αναπηρίας πενήντα τοις εκατό (50%) και άνω δικαιούνται από την υπηρεσία κάθε ημερολογιακό έτος άδεια με αποδοχές έξι (6) εργάσιμων ημερών επιπλέον της κανονικής τους άδειας.

Υπάλληλοι που πάσχουν ή έχουν σύζυγο ή τέκνο που πάσχει από νόσημα το οποίο απαιτεί τακτικές μεταγγίσεις αίματος ή χρήζει περιοδικής νοσηλείας δικαιούνται ειδική άδεια με αποδοχές έως εικοσιδύο (22) εργάσιμες ημέρες το χρόνο. Με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται μετά από πρόταση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, καθορίζονται τα νοσήματα του προηγούμενου εδαφίου.

Άρθρο 53 ν.3528/07 και Άρθρο 60 ν. 3584/ 07 αντίστοιχα

Για το γονέα που είναι άγαμος ή χήρος ή διαζευγμένος ή έχει αναπηρία 67% και άνω, το κατά μία ώρα μειωμένο ωράριο του πρώτου εδαφίου ή η άδεια του προηγούμενου εδαφίου προσαυξάνονται κατά έξι (6) μήνες ή ένα (1) μήνα αντίστοιχα.

Για ποσοστό αναπηρίας βλέπε: «ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΑΠΟ ΚΕ.Π.Α. ΓΙΑ ΕΚΛΟΣΗ ΠΟΣΟΣΤΟΥ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ»

7.ΑΔΕΙΑ ΣΤΟΝ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΤΟΜΕΑ

Τα άτομα με ποσοστό αναπηρίας 50% τουλάχιστον που υπάγονται στις διατάξεις του άρθρου 1 παραγρ. 1 περ. Β΄ εδ. α΄ του Ν. 2643/1998 δικαιούνται κατά το άρθρο 8 παράγρ. 4 του ίδιου Νόμου έξι (6) εργάσιμες ημέρες επιπλέον της κανονικής τους αδειας κατ'έτος.

Οι γονείς που έχουν παιδιά ανεξαρτήτως ηλικίας με πνευματική, σωματική ή ψυχική αναπηρία, διακρίνονται μειωμένου ωραρίου κατά 1 ώρα την ημέρα για να μπορούν να αφιερώσουν περισσότερο χρόνο στις ειδικές φροντίδες των παιδιών (Ν. 1483/84). Προϋποθέσεις : να εργάζεται σε επιχείρηση που απασχολεί τουλάχιστον 50 άτομα

Οι εργοδότες που απασχολούν γονείς με παιδιά μέχρι 16 ετών με βαριά ή χρόνια ασθένεια ή αναπηρία, υποχρεούνται κατά τον προγραμματισμό του χρόνου χορήγησης των ετήσιων αδειών να λαμβάνουν υπόψη τους κατά προτεραιότητα.

Σύμφωνα με το αρ. 51 Ν. 4075/2012, άρθρο 45 Ν. 4488/2017: στο φυσικό, θετό ή ανάδοχο γονέα παιδιού ηλικίας 18 ετών συμπληρωμένων, το οποίο πάσχει από νόσημα που απαιτεί μεταγγίσεις αίματος και παραγώγων του ή αιμοκάθαρση, από νεοπλασματική ασθένεια ή χρήζει μεταμόσχευσης, χορηγείται ειδική γονική άδεια διάρκειας 10 εργάσιμων ημερών κατ'έτος με αποδοχές.

(Πληροφορίες στο Κέντρο Ενημέρωσης Εργαζομένων και Ανέρων της Γ.Σ.Ε.Ε.)

Για ποσοστό αναπηρίας βλέπε: «ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΑΠΟ ΚΕ.Π.Α. ΓΙΑ ΕΚΛΟΣΗ ΠΟΣΟΣΤΟΥ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ».

8.ΑΠΑΛΛΑΓΗ ΑΠΟ ΤΟ ΦΟΡΟ ΓΙΑ ΑΓΟΡΑ ΠΡΩΤΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΑΜΕΑ

Θεσμικό πλαίσιο: άρθρο 1 Ν. 1078/1980 όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει με τις διατάξεις του άρθρου 48 του Ν. 2873/2000 (ΦΕΚ 285 Α΄), τις διατάξεις της ενότητας Α των άρθρων 26 και 43 του ν.2961/2001 (ΦΕΚ 266 Α΄) άρθρο 3 παρ. 4 Ν3634/2008

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ: με την υποβολή της δήλωσης φόρου μεταβίβασης συνυποβάλλονται τα δικαιολογητικά της αναπηρίας και ζητείται η απαλλαγή από τον οικείο φόρο λόγω απόκτησης πρώτης κατοικίας

Για ποσοστό αναπηρίας βλέπε: «ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΑΠΟ ΚΕ.Π.Α. ΓΙΑ ΕΚΛΟΣΗ ΠΟΣΟΣΤΟΥ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ».

ΠΑΡΟΧΕΣ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ 80% ΥΣΤΕΡΑ ΑΠΟ ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΠΟ ΚΕ.Π.Α.

1. **ΕΝΦΙΑ:** το ποσοστό είναι μία προϋπόθεση για απαλλαγή από τον ΕΝΦΙΑ (ΦΕΚ 287 /31- 12-2013 τ.Α΄ - Νόμος Υπ' Αριθ. 4223, Ενιαίος Φόρος Ιδιοκτησίας Ακινήτων και άλλες διατάξεις.)
Αίτημα στην Εφορία.
2. **ΑΠΑΛΛΑΓΗ ΑΠΟ ΦΟΡΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ (ν. 4172/2013):** Οι μισθοί, οι συντάξεις και η πάγια αντιμισθία που χορηγούνται σε ανάπηρους με ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον ογδόντα τοις εκατό (80%).
Αίτημα στην Εφορία.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΑΠΟ ΚΕ.Π.Α. ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΠΟΣΟΣΤΟΥ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ

Μέχρι σήμερα, ο πολίτης παραπεμπόταν για αξιολόγηση από το ΚΕ.Π.Α., αφού είχε κάνει πρώτα αίτηση για μια συγκεκριμένη παροχή (προνοιακή ή ασφαλιστική). Η δε πιστοποίηση που λάμβανε προοριζόταν αποκλειστικά προς αίτηση για την εν λόγω παροχή. Ως αποτέλεσμα, αν ο πολίτης ήθελε να λάβει μια άλλου είδους παροχή, έπρεπε συχνά να περνά εκ νέου αξιολόγηση από το ΚΕ.Π.Α.

Με το νέο σύστημα, ο πολίτης θα υποβάλει μία και μοναδική αίτηση για πιστοποίηση αναπηρίας από το ΚΕ.Π.Α., ανεξαρτήτως της παροχής που επιθυμεί έπειτα να αιτηθεί. Η πιστοποίηση που θα λαμβάνει θα είναι ενιαία και θα τον πιστοποιεί ως προς τα ιατρικά κριτήρια κάθε δυνατής ασφαλιστικής, προνοιακής, κοινωνικής ή άλλου είδους παροχής. Παράλληλα, το νέο σύστημα είναι πλήρως ηλεκτρονικό, το οποίο σημαίνει ότι οι πολίτες με αναπηρία δεν θα ταλαιπωρούνται με πολλαπλές φυσικές επισκέψεις στο ΚΕ.Π.Α.. Αντ' αυτού η όλη διαδικασία θα διενεργείται ηλεκτρονικά, με μοναδική φυσική επίσκεψη εκείνη στο ΚΕ.Π.Α. την ημέρα της εξέτασης τους από την Υγειονομική Επιτροπή.

Πού και πώς κάνω αίτηση για πιστοποίηση αναπηρίας στο ΚΕ.Π.Α: Από 16/09/2022 η αίτηση για αξιολόγηση και πιστοποίηση της αναπηρίας από το ΚΕ.Π.Α υποβάλλεται ανεξαρτήτως του πού θέλουμε να την χρησιμοποιήσουμε μετά. Δηλαδή κάνουμε αίτηση για πιστοποίηση και μετά μπορούμε να χρησιμοποιήσουμε τη Γνωστοποίηση Αποτελέσματος Πιστοποίησης Αναπηρίας (Γ.Α.Π.Α.) σε όποιο Φορέα και για όποια παροχή θέλουμε. **Οι αιτήσεις για πιστοποίηση αναπηρίας υποβάλλονται ηλεκτρονικά μέσω του gov.gr και της «Εθνικής Πύλης Αναπηρίας» στο <https://ekpa.epan.gov.gr/kepa/web/>.** Η αίτηση υποβάλλεται από τον ενδιαφερόμενο κατόπιν αυθεντικοποίησής του με τη χρήση των κωδικών διαπιστευτηρίων της Γενικής Γραμματείας Πληροφοριακών Συστημάτων Δημόσιας Διοίκησης του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης (taxisnet).

Επιπρόσθετα, η υποβολή της αίτησης από τον ενδιαφερόμενο μπορεί να γίνει και μέσω των Κέντρων Κοινότητας (Κ.Κ), των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ), καθώς και των Γραμματειών του ΚΕ.Π.Α.

Σημειώνεται ότι βάσει του ν. 4961/2022, ο πολίτης μπορεί να αποταθεί σε οποιοδήποτε από τα ανωτέρω σημεία φυσικής εξυπηρέτησης και δεν υπάρχει χωρικός περιορισμός στην εξυπηρέτηση του βάσει της διεύθυνσης κατοικίας του.

Δεν έχω πρόσβαση ο ίδιος στο ηλεκτρονικό σύστημα. Μπορεί να υποβάλει αίτηση κάποιος άλλος για λογαριασμό μου ή να υποβάλω αίτηση με κάποιο άλλο τρόπο; Εάν δεν μπορείτε για οποιοδήποτε λόγο να υποβάλλετε αίτηση ηλεκτρονικά στο νέο σύστημα, τότε μπορείτε: (α) είτε να εξουσιοδοτήσετε κάποιον για να κάνει την αίτηση για λογαριασμό σας (β) είτε να προσέλθετε σε ένα σημείο φυσικής εξυπηρέτησης, δηλαδή σε Κέντρο Κοινότητας (Κ.Κ), Κέντρο Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ) ή Γραμματεία του ΚΕ.Π.Α., για να υποβάλει την αίτηση για λογαριασμό σας ένας υπάλληλος, βάσει των πληροφοριών που θα του παρέχετε.

Πρέπει να πληρώσω παράβολο για την αίτηση αξιολόγησης και πιστοποίησής μου από το ΚΕ.Π.Α; Από 16/09/2022 και στο πλαίσιο του νέου συστήματος αξιολόγησης και πιστοποίησης αναπηρίας καταργείται ρητώς η υποχρέωση πληρωμής οποιοδήποτε παράβολου.

Υπέβαλα την αίτηση μέσω του gov.gr, τι πρέπει να κάνω τώρα για την κατάρτιση του Ιατρικού Εισηγητικού μου Φακέλου; Μετά την υποβολή της αίτησης είτε ηλεκτρονικά, είτε μέσω των

σημείων φυσικής εξυπηρέτησης (ΚΕΠ, ΚΚ, ΚΕΠΑ), ανοίγει το ηλεκτρονικό σύστημα κατάρτισης του Ιατρικού Εισηγητικού Φακέλου. Ο πολίτης πρέπει να απευθυνθεί στους ιατρούς επιλογής του, οι οποίοι θα συμπληρώσουν ηλεκτρονικά τον ιατρικό εισηγητικό φάκελο μέσω του συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης (<https://www.e-prescription.gr/e-rv/d/kepa>). Το μόνο στοιχείο που θα χρειαστούν οι ιατροί επιλογής σας για τη συμπλήρωση του ιατρικού εισηγητικού είναι ο ΑΜΚΑ σας. Κατά τ' άλλα η εφαρμογή του Ιατρικού Εισηγητικού Φακέλου ελέγχει διαλειτουργικά από μόνη της αν για αυτό τον ΑΜΚΑ υπάρχει ενεργή αίτηση. Σημειώνεται ότι από 16/09/2022, όλοι οι ιατρικοί εισηγητικοί φάκελοι καταρτίζονται αποκλειστικά ψηφιακά και έγχαρτοι φάκελοι δεν γίνονται δεκτοί στο ΚΕΠΑ.

Μόλις ο ιατρός της κύριας πάθησης οριστικοποιήσει τον ιατρικό εισηγητικό φάκελο, θα ενημερωθεί αυτόματα το ΚΕ.Π.Α., έτσι ώστε να διοργανώσει ραντεβού για αξιολόγηση από την Υγειονομική Επιτροπή. Μετά τη συνεδρίαση της Επιτροπής και την έκδοση της Γνωστοποίησης Αποτελέσματος Πιστοποίησης Αναπηρίας (Γ.Α.Π.Α.), ο πολίτης μπορεί να τη χρησιμοποιήσει όπου επιθυμεί.

Τι αιτήσεις μπορώ να κάνω μέσω του νέου συστήματος αξιολόγησης και πιστοποίησης αναπηρίας από το ΚΕ.Π.Α;

Τα είδη αιτήσεων που είναι διαθέσιμα, μέσω του Υποσυστήματος Ηλεκτρονικής Αίτησης για πιστοποίηση αναπηρίας αφορούν στις εξής διαδικασίες αξιολόγησης: (α) Αρχική αίτηση για αξιολόγηση (αρ. 6 του Κανονισμού Λειτουργίας ΚΕ.Π.Α.), η οποία υποβάλλεται είτε σε περίπτωση που ο πολίτης αξιολογείται για πρώτη φορά, είτε σε περίπτωση που έχει ήδη λήξει η προηγούμενη Γνωστοποίηση Αποτελέσματος Πιστοποίησης Αναπηρίας (Γ.Α.Π.Α.) (β) Αίτηση παράτασης (αρ. 7 του Κανονισμού Λειτουργίας ΚΕ.Π.Α.), η οποία μπορεί να υποβληθεί κατά το τελευταίο τετράμηνο ισχύος της Γ.Α.Π.Α. για να λάβει νέα Γ.Α.Π.Α. που πιστοποιεί την αναπηρία του. (γ) Αίτηση αναθεώρησης (αρ. 9 του Κανονισμού Λειτουργίας ΚΕ.Π.Α.), η οποία υποβάλλεται οποτεδήποτε εντός της ισχύος της Γ.Α.Π.Α., για τις εξής περιπτώσεις: - η Γ.Α.Π.Α. δεν περιλαμβάνει αξιολόγηση για ένταξη ή μη σε ισχύουσες διατάξεις κατά την ημερομηνία συνεδρίασης της Υ.Ε., - ζητείται η υπαγωγή σε διατάξεις που δημοσιεύτηκαν μετά την ημερομηνία συνεδρίασης της Υ.Ε., - διόρθωσης τυπικών στοιχείων της Γ.Α.Π.Α. που δεν σχετίζονται με την αξιολόγηση από την Υ.Ε. (π.χ. ονοματεπώνυμο, αριθμός ταυτότητας, κλπ.). (δ) Αίτηση επιδείνωσης ή προσθήκης νέας πάθησης (αρ. 8 του Κανονισμού Λειτουργίας ΚΕ.Π.Α.), η οποία μπορεί να υποβληθεί κατ' αρχήν μετά την πάροδο έξι (6) μηνών από την έναρξη ισχύος της ισχύουσας Γ.Α.Π.Α. και έως τέσσερις (4) μήνες πριν τη λήξη αυτής, εκτός εάν έχει προκύψει νοσηλεία κατά το πρώτο εξάμηνο ισχύος της Γ.Α.Π.Α.. Η παρούσα διαδικασία σκοπό έχει την αξιολόγηση νέων παθήσεων ή τη διαπίστωση της επιδείνωσης ήδη κριθείσας πάθησης από την Υ.Ε., ούτως ώστε να τροποποιηθεί αναλόγως η Γ.Α. και η Γ.Α.Π.Α. Για τη διαδικασία προσφυγής κατά της πρωτοβάθμιας πιστοποίησης, οι πολίτες θα συνεχίζουν να απευθύνονται στις Γραμματείες ΚΕ.Π.Α., όπως έπρατταν μέχρι σήμερα, αλλά χωρίς την καταβολή παράβολου, μέχρι της παραγωγικής ενσωμάτωσής και αυτής της διαδικασίας στο νέο σύστημα.

Τι πρέπει να πάρω μαζί μου ως δικαιολογητικά όταν πάω να υποβάλω την αίτηση για πιστοποίηση αναπηρίας στα σημεία φυσικής εξυπηρέτησης;

Οι πολίτες που θα πάνε να υποβάλλουν αίτηση στα ΚΕΠ, ΚΚ ή Γραμματείες ΚΕΠΑ, είναι απαραίτητο να φέρουν μαζί τους, οι ίδιοι ή ο νόμιμος/εξουσιοδοτημένος εκπρόσωπός τους, τα κάτωθι έγγραφα/δικαιολογητικά/στοιχεία Δελτίο ταυτότητας ή εν ισχύ διαβατήριο του αιτούντος. 2. Για τους ανήλικους πολίτες που γεννήθηκαν στη χώρα και δεν διαθέτουν Δελτίο Ταυτότητας είναι απαραίτητη η προσκόμιση ληξιαρχικής πράξης γέννησης του αιτούντος. 3. Δελτίο ταυτότητας ή εν ισχύ διαβατήριο του νόμιμου/εξουσιοδοτημένου εκπροσώπου του αιτούντος, εφόσον προσέρχεται αυτός για την υποβολή της αίτησης. 4. Σε περίπτωση πολιτών τρίτων χωρών που παραμένουν νόμιμα στη χώρα, ως ταυτοποιητικό στοιχείο, απαιτείται τίτλος νόμιμης διαμονής στη χώρα. Ενδεικτικά και όχι εξαντλητικά αναφέρονται τα εξής: α. άδεια διαμονής σε ισχύ b. βεβαίωση κατάθεσης για άδεια διαμονής (είτε η λεγόμενη «μπλε βεβαίωση», είτε η απλή «λευκή βεβαίωση» όσον αφορά στην κατηγορία της άδειας για εξαιρετικούς λόγους) c. εθνική θεώρηση εισόδου (τύπου C ή D) d. άδεια διαμονής δικαιούχου διεθνούς προστασίας σε ισχύ 5. Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (Α.Μ.Κ.Α.) ή Προσωρινός Αριθμός Ασφαλιστικής και Υγειονομικής Περίθαλψης Αλλοδαπού (Π.Α.Α.Υ.Π.Α.). 6. Σε περίπτωση αίτησης από νόμιμο ή εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπο, ο εκπρόσωπος θα πρέπει να προσκομίσει το νομιμοποιητικό έγγραφο που αποδεικνύει την εκπροσώπηση, όπως ενδεικτικά: πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή ληξιαρχική πράξη γέννησης, σχετική δικαστική απόφαση, συμβολαιογραφικό πληρεξούσιο ή απλή εξουσιοδότηση

Ανάλογα με τον τύπο της αίτησης, απαιτούνται υποχρεωτικά τα κάτωθι δικαιολογητικά: 1. Σε περίπτωση αίτησης για παράταση πιστοποίησης ή επιδείνωση υπάρχουσας ή προσθήκης νέας πάθησης ή αναθεώρησης ισχύουσας πιστοποίησης, ο αιτών ή ο νόμιμος/έξουσιοδοτημένος εκπρόσωπος θα πρέπει να προσκομίσει την εν ισχύ Γ.Α.Π.Α.. 2. Σε περίπτωση αίτησης επιδείνωσης υπάρχουσας ή προσθήκης νέας πάθησης πριν τη συμπλήρωση έξι (6) μηνών από την έκδοση της εν ισχύ Γ.Α.Π.Α., ο αιτών ή ο νόμιμος/έξουσιοδοτημένος εκπρόσωπος θα πρέπει να προσκομίσει το αποδεικτικό στοιχείο νοσηλείας.

Θέλω να κάνω αίτηση για αναπηρική σύνταξη ή για σύνταξη γήρατος λόγω αναπηρίας συζύγου/τέκνου/αδελφού ή γήρατος λόγω αναπηρίας του ν. 612/1977; Τι πρέπει να κάνω; Από 16/09/2022 για να κάνω αίτηση για σύνταξη αναπηρίας πρέπει να υποβάλλω και τη Γνωστοποίηση Αποτελέσματος Πιστοποίησης Αναπηρίας (Γ.Α.Π.Α.) που θα πάρω μετά την εξέτασή μου από το ΚΕ.Π.Α. Αν υποβάλλω την αίτηση για σύνταξη στον e-ΕΦΚΑ εντός τεσσάρων (4) μηνών από την ημερομηνία έκδοσης της Γ.Α.Π.Α., ως ημερομηνία υποβολής της στον e-ΕΦΚΑ λογίζεται η ημερομηνία υποβολής της αίτησης για πιστοποίηση αναπηρίας (παρ. 10, του αρ. 103 του ν. 4961/2022). Συνεπώς, πρώτα κάνω αίτηση για πιστοποίηση αναπηρίας και εντός 4 μηνών αφού παραλάβω τη Γ.Α.Π.Α. πρέπει να πάω να κάνω αίτηση για αναπηρική σύνταξη.

Θέλω να κάνω αίτηση για επίδομα (εξωδρυματικό ή απολύτου αναπηρίας του e-ΕΦΚΑ ή αναπηρικό προνοιακό επίδομα του ΟΠΕΚΑ). Τι πρέπει να κάνω; Από 16/09/2022 για να κάνω αίτηση για επίδομα αναπηρίας πρέπει να υποβάλλω και τη Γνωστοποίηση Αποτελέσματος Πιστοποίησης Αναπηρίας (Γ.Α.Π.Α.) που θα πάρω μετά την εξέτασή μου από το ΚΕ.Π.Α. Αν υποβάλλω την αίτηση για το επίδομα στον e-ΕΦΚΑ ή στον Ο.Π.Ε.Κ.Α εντός τεσσάρων (4) μηνών από την ημερομηνία έκδοσης της Γ.Α.Π.Α., ως ημερομηνία υποβολής της στον e-ΕΦΚΑ ή στον Ο.Π.Ε.Κ.Α. αντίστοιχα, λογίζεται η ημερομηνία υποβολής της αίτησης για πιστοποίηση αναπηρίας (παρ. 10, του αρ. 103 του ν. 4961/2022). Συνεπώς, πρώτα κάνω αίτηση για πιστοποίηση αναπηρίας και εντός 4 μηνών αφού παραλάβω τη Γ.Α.Π.Α. πρέπει να πάω να κάνω αίτηση για αναπηρική επίδομα

Θέλω να κάνω αίτηση για λοιπή κοινωνική παροχή, όπως φορολογικές ελαφρύνσεις και τέλη ταξινόμησης. Τι πρέπει να κάνω; Όπως και πριν τις 16.09.2022, για να κάνει κάποιος αίτηση για λοιπή κοινωνική παροχή, πρέπει πρώτα να έχει παραλάβει τη Γνωστοποίηση Αποτελέσματος Πιστοποίησης Αναπηρίας (Γ.Α.Π.Α.). Συνεπώς, θα πρέπει να υποβάλλει αίτηση στο νέο σύστημα του ΚΕ.Π.Α. και αφού παραλάβει τη Γ.Α.Π.Α., να υποβάλει αίτηση στη φορολογική διοίκηση.

Έχω ήδη υποβάλλει αίτηση συνταξιοδότησης στον e-ΕΦΚΑ (αναπηρίας, γήρατος λόγω αναπηρίας) ή αίτηση για προνοιακό επίδομα του ΟΠΕΚΑ (εκτός Αθηνών, Θεσσαλονίκης, Πατρών) ή αίτηση στην ηλεκτρονική υπηρεσία “Διαχείριση αιτήματος ΚΕ.Π.Α.” μέχρι και τις 15.09.2022. Πρέπει να κάνω κάτι τώρα που αλλάζει το σύστημα; Εάν μέχρι και τις 15.09.2022 έχετε υποβάλλει κάποια από τις παραπάνω αιτήσεις για την οποία απαιτείται ως δικαιολογητικό η πιστοποίηση της αναπηρίας από το Κ.Ε.Π.Α., δεν απαιτείται να κάνετε νέα αίτηση. Η αξιολόγηση και πιστοποίησή σας θα πραγματοποιηθεί από το ΚΕ.Π.Α. με βάση την προϋσχύουσα διαδικασία. Συνεπώς, οφείλετε να προχωρήσετε σε προσκόμιση του Ιατρικού Εισηγητικού Φακέλου στο Κ.Ε.Π.Α., εφόσον σας έχει ζητηθεί.

Έχω ετοιμάσει τον έγχαρτο ιατρικό εισηγητικό μου φάκελο, αλλά δεν έχω κάνει μέχρι τις 15.09.2022 κάποια αίτηση για πιστοποίηση αναπηρίας στο ΚΕ.Π.Α.. Τι κάνω; Εάν (α) το αίτημά σας αφορά λοιπές κοινωνικές παροχές, και όχι σύνταξη ή επίδομα αναπηρίας και (β) οι εισηγητικοί φάκελοι φέρουν ημερομηνία σύνταξης μέχρι και την 15η Σεπτεμβρίου 2022, τότε μπορείτε να προσέλθετε σε μία γραμματεία ΚΕ.Π.Α. και να υποβάλετε το αίτημά σας και τον έγχαρτο εισηγητικό φάκελο. Εάν το αίτημά σας αφορά σύνταξη ή επίδομα και δεν έχει υποβληθεί μέχρι 15.09.2022 ή (β) ο ιατρικός εισηγητικός φάκελος έχει ημερομηνία μεταγενέστερη της 15ης.09.2022, τότε από 16.09.2022, η αίτηση πιστοποίησης από το ΚΕ.Π.Α. και η κατάρτιση του ιατρικού εισηγητικού φακέλου πραγματοποιείται αποκλειστικά ηλεκτρονικά. Συνεπώς, μπορείτε να υποβάλετε την αίτηση ηλεκτρονικά στο σύστημα από 16.09.2022, αλλά ο ιατρικός εισηγητικός φάκελος θα πρέπει να καταρτιστεί εκ νέου από τους ιατρούς επιλογής σας ηλεκτρονικά.

Λαμβάνω ήδη παροχή από τον e-ΕΦΚΑ λόγω της πιστοποιημένης αναπηρίας μου, η οποία θα λήξει στο επόμενο διάστημα. Πού υποβάλλω αίτηση για παράταση της παροχής, μέχρι να εξεταστώ από το Κ.Ε.Π.Α; Το τελευταίο τετράμηνο πριν τη λήξη ισχύος της Γ.Α.Π.Α. σας, μπορείτε να υποβάλετε μέσω της Εθνικής Πύλης Αναπηρίας αίτημα για επανεξέτασή σας από το Κ.Ε.Π.Α. Η αίτηση παράτασης ισχύος της Γ.Α.Π.Α. λογίζεται ως αίτηση παράτασης καταβολής της παροχής και διαβιβαστεί αυτόματα στον φορέα που θα δηλώσετε, ώστε να μην απαιτείται η υποβολή άλλης αίτησης. Προσοχή, προκειμένου η καταβολή της σύνταξης ή του επιδόματος που σχετίζεται με την αναπηρία σας, να παραταθεί μέχρι της πιστοποίηση της αναπηρίας σας από το Κ.Ε.Π.Α. και κατ' ανώτατο όριο μέχρι έξι (6) μήνες από τη λήξη της εν ισχύ Γ.Α.Π.Α. σας, τότε το αίτημα παράτασης πρέπει να υποβληθεί εντός του τετραμήνου πριν τη λήξη της εν ισχύ Γ.Α.Π.Α.. Ειδικά, αν παρέλθει η προθεσμία, τότε πρέπει να υποβληθεί νέα – αρχική αίτηση και δεν δικαιούστε το ευεργέτημα της παράτασης.

Λαμβάνω ήδη παροχή από τον ΟΠΕΚΑ λόγω της πιστοποιημένης αναπηρίας μου, η οποία θα λήξει στο επόμενο διάστημα. Πού υποβάλλω αίτηση για παράταση της παροχής, μέχρι να εξεταστώ από το Κ.Ε.Π.Α; Το τελευταίο τετράμηνο πριν τη λήξη ισχύος της Γ.Α.Π.Α. σας, μπορείτε να υποβάλετε μέσω της Εθνικής Πύλης Αναπηρίας αίτημα για επανεξέτασή σας από το Κ.Ε.Π.Α.. Μετά την υποβολή αίτησης παράτασης στο σύστημα, θα πρέπει να υποβάλετε σχετική αίτηση παράτασης καταβολής της παροχής στα Κέντρα Κοινότητας. Προσοχή, προκειμένου η καταβολή του επιδόματος που σχετίζεται με την αναπηρία σας να παραταθεί μέχρι της πιστοποίηση της αναπηρίας σας από το Κ.Ε.Π.Α. και κατ' ανώτατο όριο μέχρι έξι (6) μήνες από τη λήξη της εν ισχύ Γ.Α.Π.Α. σας, τότε το αίτημα παράτασης πρέπει να υποβληθεί εντός του τετραμήνου πριν τη λήξη της εν ισχύ Γ.Α.Π.Α.. Ειδικά, αν παρέλθει η προθεσμία, τότε πρέπει να υποβληθεί νέα – αρχική αίτηση και δεν δικαιούστε το ευεργέτημα της παράτασης.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΚΕ.Π.Α. ΜΠΟΡΕΙΤΕ ΝΑ ΔΙΑΒΑΣΕΤΕ ΣΤΗΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΣΕΛΙΔΑ ΤΟΥ ΕΦΚΑ: ΑΡΧΙΚΗ: ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ: ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΑΙ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ΚΕ.Π.Α.: ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΕΓΧΕΙΡΙΔΙΟ ΧΡΗΣΗΣ

ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΠΟ ΚΕ.Π.Α. ΕΡΧΕΣΤΕ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΕ ΤΟΝ ΑΡΙΘΜΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΕΥΘΥΝΕΣΤΕ ΣΤΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΛΗΠΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ (ΙΣΟΓΕΙΟ-ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΕΙΣΟΔΟΣ) ΠΡΟΚΕΙΜΕΝΟΥ ΝΑ ΚΑΝΕΤΕ ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣ ΤΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΠΟΥ ΣΑΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΟΥΝ ΓΙΑ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΟΥΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ ΤΟΝ ΕΙΣΗΓΗΤΙΚΟ ΦΑΚΕΛΟ).

ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΑΠΑΛΛΑΓΕΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΟΡΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΑΠΟ ΜΙΣΘΩΤΗ ΕΡΓΑΣΙΑ ΚΑΙ ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ

(Ν.4172/2013 - ΦΕΚ Α 167 23.7.2013 - Φορολογία εισοδήματος, επείγοντα μέτρα εφαρμογής του ν. 4046/2012, του ν. 4093/2012 και του ν. 4127/2013 και άλλες διατάξεις).

ΤΜΗΜΑ ΠΡΩΤΟ - ΚΩΔΙΚΑΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ - Άρθρο 14

- 1) Το εξωϊδρυματικό επίδομα και κάθε συναφές ποσό που καταβάλλεται σε ειδικές κατηγορίες ατόμων με αναπηρίες (προνοιακά επιδόματα).
- 2) Οι μισθοί, οι συντάξεις και η πάγια αντιμισθία που χορηγούνται σε ανάπηρους με ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον ογδόντα τοις εκατό (80%)
- 3) Το επίδομα ανεργίας που καταβάλλει ο Ο.Α.Ε.Δ. στους δικαιούχους ανέργους, εφόσον το άθροισμα των λοιπών εισοδημάτων του φορολογούμενου δεν υπερβαίνει ετησίως τις δέκα χιλιάδες (10.000) ευρώ.
- 4) Το επίδομα κοινωνικής αλληλεγγύης συνταξιούχων (Ε.Κ.Α.Σ.)
- 5) Τα χρηματικά ποσά που καταβάλλονται στους αναγνωρισμένους πολιτικούς πρόσφυγες.

ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΣ ΚΑΤΑΣΧΕΣΕΩΝ

(ΠΟΛ - 1146/21-9-2017)

Συμπλήρωση της ΠΟΛ 1092/2014 αναφορικά με την εφαρμογή των διατάξεων του άρθρου 30 παρ.4 του ν.δ. 356/1974 (ΚΕΔΕ) περί περιορισμού των κατασχέσεων στα χέρια τρίτων

Αφορά σε μακροχρόνια ανεργία χωρίς άλλες πηγές εισοδήματος του οφειλέτη ή της συζύγου και στα σοβαρά προβλήματα αυτού ή της συζύγου του, στην χορήγηση προνοιακών επιδομάτων ή άλλων «κοινωνικών» επιδομάτων και βοηθημάτων.

Σε περίπτωση κατάσχεσης, αυτή περιορίζεται με αίτηση του οφειλέτη

Ακατάσχετα εισοδήματα: κοινωνικό εισόδημα αλληλεγγύης, επίδομα ανεργίας ΟΑΕΔ, επίδομα θέρμανσης, διατροφής ανηλίκου τέκνου, **τα προνοιακά επιδόματα, κάθε άλλο επίδομα που έχει χαρακτηριστεί ρητώς ως «ακατάσχετο» από τη νομοθεσία που το προβλέπει.**

Συμβουλευτείτε και την τράπεζα που γίνονται οι καταθέσεις των επιδομάτων για καλύτερη ενημέρωση ως προς τη διασφάλιση του ακατάσχετου.

ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΙ ΑΝΩ 67 ΕΤΩΝ

1) Επίδομα ανασφαλιστών υπερηλικών ΟΓΑ (νόμος 4387 του 2016) : η ηλικία είναι μία προϋπόθεση αν δε λαμβάνουν σύνταξη .

Αίτηση: ΟΠΕΚΑ ή Κέντρο Κοινότητας δήμου κατοικίας σας

Να έχετε μαζί σας: ΑΜΚΑ, ΑΦΜ σε εκκαθαριστικό σημείωμα ή άλλο έγγραφο, IBAN λογαριασμού τραπεζής, email, λογαριασμό ΔΕΚΟ, κινητό και σταθερό τηλέφωνο. Όταν η αίτηση γίνεται απο εκπρόσωπο, χρειάζεται εξουσιοδότηση, ΑΜΚΑ, ΑΦΜ και στοιχεία επικοινωνίας του εκπροσώπου.

Πληροφορίες στο Κέντρα Κοινότητας του δήμου κατοικίας. ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΟΠΕΚΑ 210 – 6241888

2) Επίδομα στεγαστικής συνδρομής για ηλικιωμένους που είναι ανασφάλιστοι υπερήλικες του ΟΓΑ που στερούνται ιδιόκτητης στέγης και διαμένουν σε μισθωμένο οίκημα (**κατάθεση δικαιολογητικών στον Δήμο κατοικίας**). ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΟΠΕΚΑ 1555

ΣΤΡΑΤΕΥΣΗ

(ΦΕΚ 302/2005 Νόμος 3421)

- α) Άρθρο 7 - Μειωμένη στρατεύσιμη στρατιωτική υποχρέωση
- β) Άρθρο 13 - Απαλλαγή από τη στράτευση
- γ) Άρθρο 14 - Αναβολή κατάταξης για λόγους υγείας
- δ) Άρθρο 15 - Αναβολή κατάταξης νοσηλευομένων

(Η αρμοδιότητα για τη χορήγηση ανήκει στα ειδικά στρατολογικά συμβούλια και στις υγειονομικές Επιτροπές των Ενόπλων Δυνάμεων).

ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΕΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ 2017

(ΦΕΚ 4898/1-11-2018, τροποποίηση 889/14-3-19, σημείο 10)

2. Η αποζημίωση αεροθεραπείας, χορηγείται σε χρόνιες παθήσεις των πνευμόνων με πιστοποιημένη αναπηρία ίση ή μεγαλύτερη του 67%, (από ΚΕΠΑ) όπως παλαιά φυματίωση, χειρουργηθέντα καρκίνο πνευμόνων, πνευμονοκονίωση, κυστική ίνωση και σε χρόνια νεφρική ανεπάρκεια τελικού σταδίου (που είναι σε χρόνια αιμοκάθαρση, περιτοναϊκή διήθηση, ή έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση νεφρού), καθώς και σε ασθενείς που έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση ήπατος, πνεύμονος και καρδιάς για το χρονικό διάστημα 1/6 ως 31/8 κάθε έτους.

Προϋπόθεση αποζημίωσης είναι: υπεύθυνη δήλωση στην οποία να δηλώνεται ότι ο αιτών δεν έλαβε ούτε θα λάβει την αποζημίωση αυτή από άλλον φορέα κοινωνικής ασφάλισης ή το δημόσιο ή άλλον φορέα, και δεν έχει νοσηλευτεί σε νοσηλευτικό Ίδρυμα, δημόσιο ή ιδιωτικό, άνω των 46 ημερών στο χρονικό διάστημα 1/6-31/8. Επίσης πρέπει να προσκομίσει ιατρική γνωμάτευση, από ιατρό σχετικής με την πάθηση ειδικότητας, από

δημόσιο Νοσοκομείο, στην οποία να βεβαιώνεται η πάθηση και η συνέχιση της θεραπείας, κατά το ως άνω αναφερόμενο χρονικό διάστημα. Το ύψος της αποζημίωσης αεροθεραπείας ορίζεται στο ποσό των 200 ευρώ κατ' έτος ή όπως ισχύει κάθε φορά με βάση την κείμενη νομοθεσία.

Περαιτέρω πληροφορίες και Υποβολή δικαιολογητικών στις ΠΕ.ΔΙ - ΕΟΠΥΥ (Διοικητικές Υπηρεσίες ΕΟΠΥΥ)

ΟΑΕΔ

1. Εγγραφή στο μητρώο ανέργων ΑμεΑ με **γνωμάτευση αναπηρίας από Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕΠΑ) σε ισχύ στην οποία να πιστοποιείται ποσοστό αναπηρίας 50% τουλάχιστον, καθώς και η ικανότητα για εργασία.**
2. Αρθρ. 34 του ν. 4144/2013 - Πρόγραμμα Κοινωνικού Τουρισμού: Το πρόγραμμα απευθύνεται σε όσους είναι εγγεγραμμένοι άνεργοι στο Ειδικό Μητρώο Ανέργων ΑμεΑ του ΟΑΕΔ κατά την ημερομηνία λήξης υποβολής των αιτήσεων
3. Προγράμματα επιδότησης εργασίας, κατάρτισης
4. Δωρεάν μετακίνηση σε συγκοινωνίες ΟΑΣΑ

(Πληροφορίες για προγράμματα στα Γραφεία ΟΑΕΔ

Για ποσοστό αναπηρίας βλέπε: «ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΑΠΟ ΚΕ.Π.Α. ΓΙΑ ΕΚΛΟΣΗ ΠΟΣΟΣΤΟΥ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ»

ΕΡΓΑΣΙΑ

Παρατίθενται νόμοι που αφορούν στην πρόσληψη προσώπων ειδικών κατηγοριών (πολύτεκνοι και τέκνα πολυτέκνων, β) γονείς με τρία τέκνα και τέκνα αυτών, γ) παλιννοστούντες Πόντιοι ομογενείς και ομογενείς του Ν. 2790/2000, δ) άτομα με ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον πενήντα τοις εκατό (50%) και ε) άτομα που έχουν τέκνο, αδελφό ή σύζυγο, καθώς και τα τέκνα ατόμων με αναπηρία με ποσοστό αναπηρίας εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω), σε Ν.Π.Δ.Δ., Ν.Π.Ι.Δ., οργανισμούς τοπικής αυτοδιοίκησης

1. Νόμος 2643/1998: Μέριμνα για την απασχόληση προσώπων ειδικών κατηγοριών και άλλες διατάξεις Άρθρο 1: προστατευόμενα πρόσωπα
2. Νόμος 2190/1994, κεφάλαιο Γ': σύστημα προσλήψεων στο δημόσιο τομέα, άρθρο 14: επέκταση εφαρμογής – τρόπος πρόσληψης
3. Ν. 4440/2016 (ΦΕΚ 224 Α'/2-12-2016), άρθρο 25: ανακατανομή ποσοστών ειδικών κατηγοριών στο σύστημα προσλήψεων του Ν. 2190/1994

ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

(ΦΕΚ 358/Β/2014, ΦΕΚ 6069/Β/2022)

Εισαγωγή στην τριτοβάθμια εκπαίδευση με ποσοστό 5%. Αναλόγως το πρόβλημα υγείας, χρειάζεται ή όχι εξέταση από ΚΕ.Π.Α.. Αν δε χρειάζεται, κατατίθεται επίσημη ιατρική βεβαίωση σε Επιτροπή που καθορίζει το Υπουργείο.

Πληροφορίες στο Υπουργείο Παιδείας ή στο site www.minedu.gov.gr. και στα τηλέφωνα Επιτροπών των Νοσοκομείων που αναφέρονται στην εγκύκλιο Φ.152/148604/Α5, 30-11-2022

ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΕΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ, ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

(Νόμος 4332, ΦΕΚ 76/9-7-2015, άρθρο 21)

Πληροφορίες στο Υπουργείο Παιδείας, γραμματεία μετεγγραφών για τακτικό αίτημα μετεγγραφής ή κατ' εξαίρεση λόγω έκτακτου σοβαρού γεγονότος.

ΑΠΟΣΠΑΣΗ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΓΟΝΕΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΤΗΝ ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΠΟΥ ΔΕΝ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΠΑΡΟΥΝ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ (Νόμος 3230/2004 (ΦΕΚ 44/11-2-2004):

Μόνιμοι υπάλληλοι και σε σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου που είναι γονείς ή έχουν την επίελευα ατόμων με αναπηρίες τα οποία φοιτούν σε σχολές τριτοβάθμιας εκπαίδευσης εφόσον δεν υπάρχει δυνατότητα μετεγγραφής σε άλλη σχολή τριτοβάθμιας εκπαίδευσης οποια εδρεύει στην πόλη όπου υπηρετεί ο γονέας ή ο έχων την επιμέλεια του ατόμου με αναπηρίες, μπορούν να αποσπώνται σε δημόσιες υπηρεσίες, ΝΠΔΔ, και ΟΤΑ α΄ και β΄ βαθμού, στις πόλεις όπου σπουδάζουν αυτά τα άτομα με αναπηρίες, για χρονικό διάστημα ίσο με το χρόνο φοίτησης και μέχρι 2 το πολύ εξάμηνα μετά τη λήξη του.

ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ ΑΠΟ ΕΦΚΑ (ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΦΟΡΕΑ) ΚΑΙ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Όσοι είστε εργαζόμενοι και χρειάζεται να πάρετε μακροχρόνια άδεια λόγω ασθένειας από την εργασίας σας, απευθύνεστε στον εργοδότη σας και στον ΕΦΚΑ για να πάρετε το επίδομα, αν έχετε τις ανάλογες προϋποθέσεις. **Απευθύνεστε στον εργοδότη σας και στον ΕΦΚΑ**

ΑΝΑΠΗΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ

Η αναπηρική σύνταξη δίνεται βάσει των ενσήμων και του ποσοστού αναπηρίας από το ΚΕ.Π.Α. (Βλέπε: «ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΑΠΟ ΚΕ.Π.Α. ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΠΟΣΟΣΤΟΥ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ».)
Σύμφωνα με νέα απόφαση του ΕΦΚΑ, από 16/9/2022 ο ενδιαφερόμενος πρώτα εξετάζεται από ΚΕ.Π.Α. και λαμβάνει γνωμάτευση με ποσοστό αναπηρίας και έπειτα κάνει αίτημα συνταξιοδότησης στον ΕΦΚΑ

Για περαιτέρω πληροφορίες για δικαίωμα συνταξιοδότησης λόγω αναπηρίας του ίδιου του ενδιαφερόμενου ή κάποιου προστατευόμενου μέλους απευθύνεστε στον ΕΦΚΑ, τμήμα συντάξεων.

ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΟΛΥΤΟΥ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ

(Ν.1140/81, άρθρο 42, παρ. 3, ΦΕΚ 58 Α΄):

Σε άτομα μη αυτοεξυπηρετούμενα, που χρήζουν συνεχούς φροντίδας. Στους συνταξιούχους λόγω αναπηρίας ή θανάτου εφόσον αυτοί κριθούν από τις υγειονομικές επιτροπές ΚΕ.Π.Α. ότι έχουν ανάγκη από συνεχή επίβλεψη και συμπαράσταση ετέρου προσώπου, χορηγείται επίδομα απόλυτης αναπηρίας. Το Ε.Α.Α είναι ίσο με το 50% της βασικής σύνταξης, αλλά δεν μπορεί να ξεπεράσει το 20πλάσιο του κατωτάτου ημερομισθίου ανειδίκευτου εργάτη. Ε.Α.Α. δικαιούνται και οι συνταξιούχοι λόγω γήρατος εφόσον είναι τυφλοί.

Η υποβολή αιτημάτων γίνεται πρώτα προς τους αρμόδιους φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης, τμήμα συντάξεων (εξαιρούνται οι συνταξιούχοι Δημοσίου) και από εκεί σας παραπέμπουν για εξέταση από ΚΕ.Π.Α. (Βλέπε: «ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΑΠΟ ΚΕ.Π.Α. ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΠΟΣΟΣΤΟΥ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ».).

Πληροφορίες στον Ασφαλιστικό Φορέα, τμήμα συντάξεων.

ΕΠΙΔΟΜΑ ΠΑΡΑΠΛΗΓΙΑΣ – ΤΕΤΡΑΠΛΗΓΙΑΣ ΕΦΚΑ

Το εξωϊδρυματικό επίδομα παραπληγικών - τετραπληγικών χορηγείται στους συνταξιούχους, στους ασφαλισμένους και στα μέλη της οικογένειας τους εφόσον πάσχουν από Υπάγονται όσοι:

Α) πάσχουν από μυασθένεια - μυοπάθεια με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω (Ν.1140/1981, άρθρο 42 και Ν. 3232/2004 άρθρο 5 παρ 2)

Β) έχουν ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω προερχόμενο από ακρωτηριασμό των δύο άνω άκρων ή κάτω άκρων ή κατά το ένα άνω και ένα κάτω άκρο (Ν. 3518/2006 άρθρο 61, παρ 3)

Γ) έχουν φωκομέλεια που επιφέρει τον ίδιο βαθμό κινητικής αναπηρίας με την παραπάνω περίπτωση β΄ της παραγράφου αυτής (Ν. 1140/1981 άρθρο 42)

Δ) πάσχουν από σκλήρυνση κατά πλάκας που επιφέρει παραπληγία - τετραπληγία με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω (Ν. 1140/1981 άρθρο 42)

Ε) έχουν πλήρη ακρωτηριασμό του ενός άνω ή κάτω άκρου με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω που δεν επιδέχεται εφαρμογή τεχνητού μέλους. Στην περίπτωση αυτή το ύψος του επιδόματος καθορίζεται στο 10πλάσιο του κατωτάτου ημερομισθίου ανειδίκευτου εργάτη, όπως ισχύει κάθε φορά (Ν. 3518/2006, αρ 61 παρ. 3).

ΣΤ) το **εξωιδρυματικό επίδομα** που προβλέπεται στις παραγράφους 1 και 2 του άρθρου 42 του Ν. 1140/1981 (Α'68) **χορηγείται** όχι μόνο σε όσους πάσχουν από τις ρητά αναφερόμενες στη διάταξη αυτή παθήσεις της τετραπληγίας και παραπληγίας, αλλά **και σε όσους πάσχουν από ασθένειες οι οποίες, κατά την κρίση της αρμόδιας υγειονομικής επιτροπής, επιφέρουν την ίδια, όπως αυτές οι παθήσεις, μορφή αναπηρίας** (Ν. 4554/2018)

Σύμφωνα με τον ΕΦΚΑ, η γνωμάτευση ΚΕ.Π.Α. πρέπει να αναφέρει ότι ο αιτών δικαιούται το εξωιδρυματικό επίδομα. **Η υποβολή αιτημάτων γίνεται πρώτα προς τους αρμόδιους φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης, τμήμα συντάξεων (εξαιρούνται οι συνταξιούχοι Δημοσίου) και από εκεί σας παραπέμπουν για εξέταση από ΚΕ.Π.Α. (Βλέπε: «ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΑΠΟ ΚΕ.Π.Α. ΓΙΑ ΕΚΛΟΣΗ ΠΟΣΟΣΤΟΥ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ » .)**

Πληροφορίες στον Ασφαλιστικό σας Φορέα.

ΠΡΟΝΟΙΑΚΑ ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΑΠΟ ΟΠΕΚΑ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΠΑΡΑΠΛΗΓΙΚΩΝ – ΤΕΤΡΑΠΛΗΓΙΚΩΝ ΚΑΙ ΑΚΡΩΤΗΡΙΑΣΜΕΝΩΝ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΩΝ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΠΕΚΑ

Η οικονομική ενίσχυση παραπληγικών, τετραπληγικών και ακρωτηριασμένων ανασφαλιστών και ασφαλισμένων του Δημοσίου, χορηγείται σε:

1) α) Ανασφάλιστους τετραπληγικούς παραπληγικούς (ανεξαρτήτως ανικανότητας εργασίας) και ανασφάλιστους υπερήλικες του Ο.Γ.Α. β) Δημόσιους υπαλλήλους, δικαστικούς λειτουργούς, στρατιωτικούς, όργανα Σωμάτων Ασφαλείας, υπαλλήλους Οργανισμών Τοπικής Αυτοδιοίκησης (ΟΤΑ), υπαλλήλους των ΝΠΔΔ (εφόσον είναι ασφαλισμένοι Δημοσίου), εν ενεργεία και συνταξιούχους καθώς και τα μέλη των οικογενειών των ανωτέρω κατηγοριών. Ως μέλη της οικογένειας των υπαλλήλων και συνταξιούχων θεωρούνται η σύζυγος ή ο σύζυγος και τα τέκνα αυτών (οικογένεια σε στενή έννοια), όπως ορίζεται απ' την παρ. 7 της 59015/1578/1984 (ΦΕΚ 460, τ.Β'). γ) Ασφαλισμένους του Τ.Α.Κ.Ε. σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 21 του Ν. 2084/1992 (ΦΕΚ 165, τ.Α). δ) Δικαιούχους συντάξεως "αναπήρων και θυμάτων πολέμου" και τα μέλη των οικογενειών τους. ε) Δικαιούχους συντάξεως του Δημοσίου από μεταβίβαση (59015/1578/1984 (ΦΕΚ 460, τ.Β), στ) 1) όσους κρίθηκαν από τους οικείους ασφαλιστικούς φορείς μη δικαιούχοι του εξωιδρυματικού βοηθήματος ενίσχυσης (αρ. 42 του ν. 1140/81), γιατί δεν είχαν τις ασφαλιστικές προϋποθέσεις που προβλέπουν οι οικείες διατάξεις του ασφαλιστικού τους οργανισμού και 2) ασφαλισμένους και στα προστατευόμενα μέλη της οικογένειάς τους σε ασφαλιστικούς φορείς που δεν εφαρμόζουν ανάλογο πρόγραμμα οικονομικής ενισχύσεως τετραπληγικών και παραπληγικών ασφαλισμένων και συνταξιούχων.

Το χορηγούμενο επίδομα στην πρώτη περίπτωση των ασφαλισμένων και συνταξιούχων διακόπτεται αμέσως από τότε που συμπληρώθηκαν οι ασφαλιστικές τους προϋποθέσεις για τη χορήγηση του από τον οικείο Ασφαλιστικό φορέα, ανεξάρτητα από το ποσόν που θα δικαιωθούν.

Το χορηγούμενο επίδομα στην δεύτερη περίπτωση διακόπτεται, όταν οι ασφαλιστικοί τους φορείς εφαρμόσουν ανάλογο πρόγραμμα οικονομικής ενισχύσεως τετραπληγικών και παραπληγικών ασφαλισμένων και συνταξιούχων και εφόσον δικαιωθούν, ανεξάρτητα από το ύψος του βοηθήματος που θα πάρουν. Επισημαίνεται ότι την οικονομική ενίσχυση δεν τη δικαιούνται από τον ΟΠΕΚΑ, οι εργαζόμενοι που υπηρετούν σε ΝΠΔΔ και ΟΤΑ. Η δαπάνη για τους ανωτέρω δημοσίους υπαλλήλους και τα μέλη των οικογενειών τους, καλύπτεται από τον φορέα που υπηρετούν και

2) κρίνονται από την αρμόδια υγειονομική επιτροπή ότι πάσχουν από :

α. Παραπληγία ή τετραπληγία, με ποσοστό αναπηρίας από 67% και άνω.

β. Ασθένειες που έχουν επιφέρει αναπηρία του ίδιου βαθμού (67% και άνω) και της ίδιας μορφής (τετραπληγία, παραπληγία) λόγω μη αναστρέψιμης βλάβης του νωτιαίου μυελού ή των ριζών ή των νεύρων ή των μυών.

γ. παθολογοανατομικό ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 67%, προερχόμενο από ακρωτηριασμό, ανεξαρτήτως του σημείου του ακρωτηριασμού ή του αριθμού των ακρωτηριασμένων μελών .

δ. ασθένειες οι οποίες επιφέρουν την ίδια μορφή αναπηρίας με την παραπληγία-τε-τραπληγία, με ποσοστό αναπηρίας από 67% και άνω και

3) διαμένουν μόνιμα και νόμιμα στην χώρα και έχουν, πέραν των ελλήνων πολιτών, την ιθαγένεια (υπηκοότητα) κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ε.Ε.) ή του Ε.Ε.Ο.Χ. ή κράτους που περιλαμβάνεται στην κυρωμένη με το ν.δ. 4017/1959 (ΦΕΚ Α 246) Ευρωπαϊκή Σύμβαση ή είναι αναγνωρισμένοι πρόσφυγες των οποίων το καθεστώς παραμονής στην Ελλάδα διέπεται από τις διατάξεις της Σύμβασης του 1951 για το Καθεστώς των Προσφύγων (ν.δ. 3989/1959, ΦΕΚ Α 201), όπως τροποποιήθηκε από το Πρωτόκολλο της Νέας Υόρκης του 1967 για το Καθεστώς των Προσφύγων (α.ν. 389/1968, ΦΕΚ Α 125) ή είναι πολίτες τρίτης χώρας μέλη οικογένειας Έλληνα πολίτη ή πολίτη Ε.Ε ή είναι δικαιούχοι καθεστώτος διεθνούς προστασίας ή είναι κάτοχοι νόμιμου τίτλου διαμονής για ανθρωπιστικούς λόγους και

4) δεν λαμβάνουν λόγω της τετραπληγίας ή της παραπληγίας τους άλλοι είδους οικονομική ενίσχυση απ' το Δημόσιο Ταμείο ή από άλλη οποιαδήποτε πηγή της ημεδαπής ή της αλλοδαπής, μεγαλύτερη ή ίση της εκάστοτε προβλεπόμενης. Σε περίπτωση που συντρέχει υπέρ των δικαιούχων οικονομική ενίσχυση μικρότερη της εκάστοτε προβλεπόμενης, θα παρέχεται σε αυτούς το ήμισυ του επιδόματος.

Καταβαλλόμενο ποσό:

Το χρηματικό ποσό που καταβάλλεται στους δικαιούχους ανέρχεται σε 771€ μηνιαίως. Στα άτομα με μονό ακρωτηριασμό το ποσό που καταβάλλεται ανέρχεται σε 330,40 ευρώ μηνιαίως.

Οι δικαιούχοι της οικονομικής ενίσχυσης, καθώς και οι ακρωτηριασμένοι ανασφάλιστοι, εφόσον περιθάλπονται σε νοσηλευτικά ιδρύματα ή κλινικές ή προνοιακές δομές ανοικτής φροντίδας, λαμβάνουν ολόκληρο το ποσό (771 ευρώ). Σε περίπτωση που περιθάλπονται σε προνοιακές δομές κλειστής φροντίδας, λαμβάνουν το ήμισυ (385,50 ευρώ), ανεξάρτητα αν οι δομές είναι ΝΠΔΔ, ΝΠΙΔ, Ιδιωτικοί φορείς κτλ.

6. Ιδιότητα/κατάσταση

α. Έλληνες Πολίτες. Απαιτείται η προσκόμιση δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.

β. Υπηκόους Κρατών-Μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ε.Ε.). Απαιτείται η προσκόμιση βεβαίωσης καταγραφής πολίτη Ε.Ε

γ. Πολίτες του Ενιαίου Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (Ε.Ε.Ο.Χ.) και των Κρατών που περιλαμβάνονται στην κυρωμένη με το ν.δ. 4017/1959 (ΦΕΚ Α 246) Ευρωπαϊκή Σύμβαση. Απαιτείται η προσκόμιση άδειας διαμονής σε ισχύ

δ. Αναγνωρισμένοι πρόσφυγες που διαμένουν μόνιμα στην Ελλάδα, των οποίων το καθεστώς παραμονής στην Ελλάδα διέπεται από τις διατάξεις της Σύμβασης του 1951 για το Καθεστώς των Προσφύγων (ν.δ. 3989/1959, ΦΕΚ Α 201), όπως τροποποιήθηκε από το Πρωτόκολλο της Νέας Υόρκης του 1967 για το Καθεστώς των Προσφύγων (α.ν. 389/1968, ΦΕΚ Α 125). Απαιτείται η προσκόμιση άδειας παραμονής/διαμονής αναγνωρισμένου πρόσφυγα

ε. Πολίτες τρίτης χώρας μέλη οικογένειας Έλληνα πολίτη ή πολίτη Ε.Ε.. Απαιτείται η προσκόμιση άδεια διαμονής μέλους οικογένειας Έλληνα πολίτη ή πολίτη Ε.Ε. σε ισχύ

στ. Πολίτες τρίτης χώρας δικαιούχοι καθεστώτος επικουρικής προστασίας. Απαιτείται η προσκόμιση άδειας παραμονής/διαμονής δικαιούχου επικουρικής προστασίας

ζ. Πολίτες τρίτης χώρας που τους έχει αναγνωριστεί καθεστώς παραμονής για ανθρωπιστικούς λόγους. Απαιτείται η προσκόμιση άδειας παραμονής/διαμονής για ανθρωπιστικούς λόγους.

Πληροφορίες στο Κέντρο Κοινότητας του Δήμου κατοικίας σας. ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΟΠΕΚΑ 1555

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΟΡΑΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΠΕΚΑ

1. Δικαιούχοι είναι τα άτομα που κρίνονται από την αρμόδια υγειονομική επιτροπή ΚΕΠΑ, ότι έχουν οπτική αναπηρία – αναπηρία όρασης με ποσοστό αναπηρίας από 80% και άνω.

2. Δικαιούχα πρόσωπα:

α. Εργαζόμενοι στο δημόσιο ή τον ιδιωτικό τομέα ή για ίδιο λογαριασμό, εφόσον είναι ασφαλισμένοι άμεσα για την εργασία τους αυτή στον οικείο ασφαλιστικό οργανισμό (Ενιαίο Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (ΕΦΚΑ), β. Συνταξιούχοι Ασφαλιστικών Οργανισμών (Ενιαίου Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης ΕΦΚΑ), γ. Άνεργοι ανασφάλιστοι, δ. Άνεργοι άμεσα ασφαλισμένοι, που έχουν απολυθεί από την εργασία τους, αλλά διατηρούν για ορισμένο χρονικό διάστημα δικαίωμα υγειονομικής περίθαλψης από τον ασφαλιστικό τους οργανισμό, ε. Έμμεσα ασφαλισμένοι, είτε λαμβάνουν σύνταξη είτε όχι, στ. Πτυχιούχοι Ανώτερων και Ανώτατων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων της ημεδαπής ή της αλλοδαπής, ανεξάρτητα αν εργάζονται ή όχι.

ζ. Εργαζόμενοι φοιτητές Ανώτερων και Ανώτατων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων της ημεδαπής, μέχρι να συμπληρώσουν το 25ο έτος της ηλικίας τους, η. Μη εργαζόμενοι φοιτητές Ανώτερων και Ανώτατων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων της ημεδαπής μέχρι να συμπληρώσουν το 25ο έτος της ηλικίας τους.

θ. Δικηγόροι που αποδεδειγμένα ασκούν δικηγορία καθώς και ασκούμενοι δικηγόροι,

ι. Επιστήμονες πανεπιστημιακού επιπέδου, που σύμφωνα με το πτυχίο τους ασκούν την επιστήμη τους.

3. Προϋποθέσεις χορήγησης:

α. Να μην λαμβάνουν οικονομική ενίσχυση για την ίδια πάθηση από άλλον φορέα της ημεδαπής ή της αλλοδαπής, ίση ή μεγαλύτερη της εκάστοτε προβλεπόμενης. Σε περίπτωση που λαμβάνουν μικρότερη, χορηγείται σε αυτούς η διαφορά.

β. Να μην απουσιάζουν στο εξωτερικό για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των έξι (6) μηνών .

4. Το μηνιαίο χρηματικό ποσό που καταβάλλεται στους δικαιούχους έχει ως εξής:

α) Εργαζόμενοι, Συνταξιούχοι 362 €

β) Άνεργοι ανασφάλιστοι / άνεργοι άμεσα ασφαλισμένοι / έμμεσα ασφαλισμένοι / μη εργαζόμενοι φοιτητές 697 €

γ) Εργαζόμενοι φοιτητές 362 €

δ) Πτυχιούχοι εργαζόμενοι 362 €

ε) Ασκούμενοι Δικηγόροι / Δικηγόροι που αποδεδειγμένα ασκούν δικηγορία 697 €

στ) Επιστήμονες πανεπιστημιακού επιπέδου (ΑΕΙ ή ΤΕΙ) που σύμφωνα με το πτυχίο τους ασκούν την επιστήμη τους 697 €

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ: Το βοήθημα που λαμβάνουν **οι συνταξιούχοι τυφλοί** από τους ασφαλιστικούς τους φορείς αποτελεί προσαύξηση σύνταξης και κατά συνέπεια, οι ενδιαφερόμενοι τυφλοί **μπορούν να ενταχθούν στο πρόγραμμα οικονομ. ενίσχυσης αναπηρίας όρασης λαμβάνοντας ολόκληρο το ποσό που προβλέπεται κάθε φορά.**

Εξαίρεση αποτελούν τα άτομα που λαμβάνουν οικονομική ενίσχυση **λόγω τυφλότητας από τον Οίκο Ναύτου**, η οποία εάν είναι **ίση ή μεγαλύτερη** της εκάστοτε προβλεπόμενης, **δεν δικαιούνται** την προνοιακή αναπηρική παροχή της αναπηρίας όρασης. **Σε περίπτωση που λαμβάνουν μικρότερη χορηγείται σε αυτούς η διαφορά.**

Δικαιολογητικά:

1. Οι άνεργοι ανασφάλιστοι, βεβαίωση ΟΑΕΔ ή φωτοαντίγραφο κάρτας ανεργίας.

2. Οι Δικηγόροι που αποδεδειγμένα ασκούν δικηγορία καθώς και οι ασκούμενοι δικηγόροι, πιστοποιητικό εγγραφής στο Δικηγορικό σύλλογο ή φωτοαντίγραφο Δικηγορικής ταυτότητας.

3. Οι Επιστήμονες πανεπιστημιακού επιπέδου, που σύμφωνα με το πτυχίο τους ασκούν την επιστήμη τους, αντίγραφο πτυχίου και βεβαίωση της υπηρεσίας ή του εργοδότη όπου εργάζονται ως επιστήμονες σύμφωνα με το πτυχίο τους ή προκειμένου περί αυτοαπασχολούμενου, βεβαίωση έναρξης επαγγέλματος.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ

α. Έλληνες Πολίτες. **Απαιτείται η προσκόμιση δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.**

β. Υπηκόους Κρατών-Μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ε.Ε.). **Απαιτείται η προσκόμιση «βεβαίωσης καταγραφής πολίτη Ε.Ε.»**

γ. Πολίτες του Ενιαίου Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (Ε.Ε.Ο.Χ.) και των Κρατών που περιλαμβάνονται στην κυρωμένη με το ν.δ. 4017/1959 (ΦΕΚ Α 246) Ευρωπαϊκή Σύμβαση. **Απαιτείται η προσκόμιση «άδειας διαμονής σε ισχύ»**

δ. Αναγνωρισμένους πρόσφυγες που διαμένουν μόνιμα στην Ελλάδα, των οποίων το καθεστώς παραμονής στην Ελλάδα διέπεται από τις διατάξεις της Σύμβασης του 1951 για το Καθεστώς των Προσφύγων (ν.δ. 3989/1959, ΦΕΚ Α 201), όπως τροποποιήθηκε από το Πρωτόκολλο της Νέας Υόρκης του 1967 για το Καθεστώς των Προσφύγων (α.ν. 389/1968, ΦΕΚ Α 125). **Απαιτείται η προσκόμιση «Δελτίου αναγνωρισμένου πρόσφυγα»**

δ. Πολίτες τρίτης χώρας μέλη οικογένειας Έλληνα πολίτη ή πολίτη Ε.Ε.. **Απαιτείται η προσκόμιση «άδεια διαμονής μέλους οικογένειας Έλληνα πολίτη ή πολίτη Ε.Ε. σε ισχύ»**

ε. Πολίτες τρίτης χώρας δικαιούχοι καθεστώτος διεθνούς προστασίας. **Απαιτείται η προσκόμιση «Δελτίου αναγνωρισμένου διεθνούς προστασίας»**

στ. Πολίτες τρίτης χώρας που τους έχει αναγνωριστεί καθεστώς παραμονής για ανθρωπιστικούς λόγους. **Απαιτείται η προσκόμιση «άδεια διαμονής για ανθρωπιστικούς λόγους».**

ζ. Πολίτες τρίτης χώρας με Δελτίο αιτήσαντος Ασύλου, εφόσον δεν είναι εφικτή η διαμονή των αιτούντων σε Κέντρα Φιλοξενίας. **Απαιτείται η προσκόμιση «Δελτίου αιτήσαντος Ασύλου».**

η. Πολίτες των κρατών που έχουν υπογράψει σχετική με το θέμα διακρατική συμφωνία με τη χώρα μας, κυρωμένη με νόμο. **Απαιτείται η προσκόμιση «άδειας διαμονής σε ισχύ».**

θ. Οι επαναπατριζόμενοι ομογενείς, έστω και αν έχουν στερηθεί την ελληνική ιθαγένεια, εφόσον διαμένουν μόνιμα και νόμιμα στην Ελλάδα.

ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΟΠΕΚΑ 1555

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΚΩΦΩΝ ΚΑΙ ΒΑΡΗΚΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΑΠΟ

ΟΠΕΚΑ

1. Δικαιούχοι είναι τα άτομα που κρίνονται από την αρμόδια υγειονομική επιτροπή ΚΕΠΑ ότι:

α. Έχουν κώφωση - βαρηκοΐα με ποσοστό αναπηρίας από 67% και άνω, ηλικίας μέχρι και 18 ετών, καθώς και οι μεγαλύτεροι των 65 ετών.

β. Έχουν κώφωση - βαρηκοΐα με ποσοστό αναπηρίας από 67% και άνω, ηλικίας 19-65 ετών, που πάσχουν ταυτόχρονα με την κώφωση - βαρηκοΐα και από άλλη χρόνια σωματική, πνευματική ή ψυχική πάθηση ή βλάβη .

γ. Έχουν κώφωση - βαρηκοΐα με ποσοστό αναπηρίας από 67% και άνω, από 19 έως 25 ετών, που φοιτούν σε σχολεία, κατώτερες, μέσες ή ανώτερες τεχνικές ή επαγγελματικές σχολές ή σε σχολές του ΟΑΕΔ ή σε ανώτερα ή ανώτατα εκπαιδευτικά ιδρύματα ή σε μονάδες επαγγελματικής κατάρτισης κ.λπ..

2. Δικαιούχα πρόσωπα:

Δικαιούχα πρόσωπα είναι:

- Τα ανασφάλιστα, τα άμεσα ή έμμεσα ασφαλισμένα άτομα καθώς και οι συνταξιούχοι ασφαλιστικών φορέων.

3. Προϋποθέσεις χορήγησης:

α. **Να μην λαμβάνουν οικονομική ενίσχυση για την ίδια πάθηση** από οποιαδήποτε άλλη πηγή, ίση ή μεγαλύτερη της εκάστοτε προβλεπόμενης. Σε περίπτωση που λαμβάνουν μικρότερη, θα χορηγείται η διαφορά. Στην έννοια της οικονομικής ενίσχυσης δεν περιλαμβάνεται η σύνταξη από ασφαλιστικό οργανισμό.

β. Να μην απουσιάζουν στο εξωτερικό για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των έξι (6) μηνών .

4. Το χρηματικό ποσό που καταβάλλεται στους δικαιούχους ανέρχεται **σε 362€ μηνιαίως.**

Δικαιολογητικά:

1. Τα άτομα ηλικίας 19-25 ετών, που φοιτούν στη μέση εκπαίδευση, σε ανώτερο ή ανώτατο εκπαιδευτικό Ίδρυμα της Ελλάδας καθώς και σε Ινστιτούτα Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.), **βεβαίωση από τη σχολή στην οποία φοιτούν.**

2. Τα άτομα που λαμβάνουν κάποιο ποσό οικονομικής ενίσχυσης για την ίδια αιτία από οποιαδήποτε άλλη πηγή, **βεβαίωσης από την οποία να προκύπτει και το ποσό που λαμβάνει για οικονομική ενίσχυση για την ίδια πάθηση.**

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ

α. Έλληνες Πολίτες. **Απαιτείται η προσκόμιση δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.**

β. Υπηκόους Κρατών-Μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ε.Ε.). **Απαιτείται η προσκόμιση «βεβαίωσης καταγραφής πολίτη Ε.Ε.»**

γ. Πολίτες του Ενιαίου Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (Ε.Ε.Ο.Χ.) και των Κρατών που περιλαμβάνονται στην κυρωμένη με το ν.δ. 4017/1959 (ΦΕΚ Α 246) Ευρωπαϊκή Σύμβαση. **Απαιτείται η προσκόμιση «άδειας διαμονής σε ισχύ»**

δ. Αναγνωρισμένους πρόσφυγες που διαμένουν μόνιμα στην Ελλάδα, των οποίων το καθεστώς παραμονής στην Ελλάδα διέπεται από τις διατάξεις της Σύμβασης του 1951 για το Καθεστώς των Προσφύγων (ν.δ. 3989/1959, ΦΕΚ Α 201), όπως τροποποιήθηκε από το Πρωτόκολλο της Νέας Υόρκης του 1967 για το Καθεστώς των Προσφύγων (α.ν. 389/1968, ΦΕΚ Α 125). **Απαιτείται η προσκόμιση «Δελτίου αναγνωρισμένου πρόσφυγα»**

δ. Πολίτες τρίτης χώρας μέλη οικογένειας Έλληνα πολίτη ή πολίτη Ε.Ε.. **Απαιτείται η προσκόμιση «άδεια διαμονής μέλους οικογένειας Έλληνα πολίτη ή πολίτη Ε.Ε. σε ισχύ»**

ε. Πολίτες τρίτης χώρας δικαιούχοι καθεστώτος διεθνούς προστασίας. **Απαιτείται η προσκόμιση «Δελτίου αναγνωρισμένου διεθνούς προστασίας»**

στ. Πολίτες τρίτης χώρας που τους έχει αναγνωριστεί καθεστώς παραμονής για ανθρωπιστικούς λόγους. **Απαιτείται η προσκόμιση «άδεια διαμονής για ανθρωπιστικούς λόγους».**

ζ. Πολίτες τρίτης χώρας με Δελτίο αιτήσαντος Ασύλου, εφόσον δεν είναι εφικτή η διαμονή των αιτούντων σε Κέντρα Φιλοξενίας. **Απαιτείται η προσκόμιση «Δελτίου αιτήσαντος Ασύλου».**

η. Πολίτες των κρατών που έχουν υπογράψει σχετική με το θέμα διακρατική συμφωνία με τη χώρα μας, κυρωμένη με νόμο. **Απαιτείται η προσκόμιση «άδειας διαμονής σε ισχύ».**

θ. Οι επαναπατριζόμενοι ομογενείς, έστω και αν έχουν στερηθεί την ελληνική ιθαγένεια, εφόσον διαμένουν μόνιμα και νόμιμα στην Ελλάδα.

ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΟΠΕΚΑ 1555

ΕΠΙΔΟΜΑ ΚΙΝΗΣΗΣ

1. Το επίδομα κίνησης χορηγείται σε ανασφάλιστους και ασφαλισμένους εφόσον κριθούν από την αρμόδια υγειονομική επιτροπή των ΚΕΠΑ ότι έχουν:

α) ακρωτηριασμό και των δύο κάτω άκρων, με ποσοστό αναπηρίας 80% και άνω

β) ακρωτηριασμό και των δύο άνω άκρων, με ποσοστό αναπηρίας 80% και άνω

γ) παράλυση των δύο κάτω άκρων, με ποσοστό αναπηρίας 80% και άνω

ανεξάρτητα από το αν είναι κύριοι, νομείς, κάτοχοι ή χρήστες ιδιωτικής χρήσης επιβατικού οχήματος.

Επισημαίνουμε ότι, σύμφωνα με απόφαση αριθ.12, της 221ης/25-6-2009 ολομέλειας του ΚΕ.Σ.Υ (Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας), παραπληγία-παραπάρεση, με ΠΑ 80% και άνω καθώς και τετραπληγία- τετραπάρεση, με ΠΑ 80% και άνω, αντιστοιχούν με τον όρο παράλυση των δύο κάτω άκρων με ΠΑ 80% , όπως διατυπώνεται στο Ν. 3627/2007 (ΦΕΚ 292/24-12-2007, άρθ. 7).

2. Δικαιούχα πρόσωπα:

Δικαιούχα πρόσωπα είναι:

Τα ανασφάλιστα, τα άμεσα ή έμμεσα ασφαλισμένα άτομα καθώς και οι συνταξιούχοι ασφαλιστικών φορέων.

Πληροφορίες στο Κέντρο Κοινότητας του Δήμου σας (ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΟΠΕΚΑ 1555).

ΕΛΑΧΙΣΤΟ ΕΓΓΥΗΜΕΝΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ (ΠΡΩΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ)

Καθορισμός των όρων και των προϋποθέσεων εφαρμογής του προγράμματος Κοινωνικό Εισόδημα Αλληλεγγύης στο ΦΕΚ 2281/15-6-2018.

Κοινωνικό Εισόδημα Αλληλεγγύης (εφεξής πρόγραμμα ή Κ.Ε.Α.) είναι ένα νέο προνοιακό πρόγραμμα που συνδυάζει:

1. Εισοδηματική ενίσχυση: το χρηματικό ποσό ενίσχυσης της ωφελούμενης μονάδας ορίζεται στο άρθρο 2 της παρούσης.

2. Συμπληρωματικές κοινωνικές υπηρεσίες, παροχές και αγαθά (Δωρεάν ιατροφαρμακευτική περίθαλψη ανασφαλίστων, παραπομπή και ένταξη σε δομές και υπηρεσίες κοινωνικής φροντίδας και υποστήριξης, προγράμματα και κοινωνικές δομές για την αντιμετώπιση της φτώχειας, προγράμματα που υλοποιούνται στο πλαίσιο του Ταμείου Ευρωπαϊκής Βοήθειας προς τους Άπορους, Κοινωνικό τιμολόγιο παρόχων ηλεκτρικής ενέργειας, Κοινωνικό τιμολόγιο παρόχων ύδρευσης, Κοινωνικό τιμολόγιο Δήμων και Δημοτικών Επιχειρήσεων.

3. Υπηρεσίες ενεργοποίησης: προώθηση των δικαιούχων, εφόσον δύνανται να εργαστούν, σε δράσεις που στοχεύουν στην ένταξη ή επανένταξή τους στην αγορά εργασίας (την κάλυψη προτεινόμενης θέσης εργασίας, τη συμμετοχή σε προγράμματα κοινωφελούς εργασίας, σε προγράμματα επαγγελματικής κατάρτισης, σε προγράμματα απόκτησης επαγγελματικής εμπειρίας, την ένταξη ή την επιστροφή στο εκπαιδευτικό σύστημα και στα σχολεία δεύτερης ευκαιρίας.

Αίτημα γίνεται στον Δήμο κατοικίας ή στα Κέντρα Κοινότητας των δήμων κατοικίας.

ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΟΠΕΚΑ 1555

ΕΠΙΔΟΤΗΣΗ ΣΤΕΓΑΣΗΣ

(φεκ 792/6-3-2019και Ν.4659/3/2/20 αρθρα 17 και 18)

Άρθρο 1

Το Επίδομα Στέγασης είναι προνοιακό πρόγραμμα επιδότησης ενοικίου για τα νοικοκυριά που μισθώνουν

την κύρια κατοικία τους.

Άρθρο 5: Διαδικασία υποβολής και επεξεργασίας της αίτησης

Η αίτηση, η οποία επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του ν. 1599/1986 (Α' 75) ως προς τα δηλούμενα στοιχεία, υποβάλλεται ηλεκτρονικά είτε από τους αιτούντες απευθείας είτε μέσω των αρμοδίων οργάνων των Δήμων ή των Κέντρων Κοινότητας των Δήμων στους οποίους διαμένουν οι αιτούντες.

Στο ΦΕΚ αναγράφονται οι κατηγορίες δικαιούχων και οι προϋποθέσεις επιδότησης

ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΟΠΕΚΑ 1555. Αίτηση στο Κέντρο Κοινότητας του Δήμου σας.

ΕΥΔΑΠ - ΑΙΤΗΜΑ ΓΙΑ ΕΚΤΑΚΤΟ ΕΙΔΙΚΟ ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ

Σε όσους δικαιούχους έχουν υπαχθεί στο Νόμο 4389/2016 (ΚΕΑ), εφαρμόζοντας νέο ευνοϊκότερο πρόγραμμα το οποίο προβλέπει: δωρεάν ποσότητα νερού 2m³ ανά μήνα ανά μέλος και δωρεάν ποσότητα νερού 3m³ ανά μήνα για κάθε μέλος με αναπηρία άνω του 67%.

- Η αίτησή σας για τη χορήγηση του ΕΕΤ υποβάλλεται ηλεκτρονικά στο www.eydap.gr/MyAccount/SocialInvoice.
Εξαιρούνται οι περιπτώσεις φιλοξενίας και δωρεάν παραχώρησης, για τις οποίες οι δικαιούχοι μπορούν να υποβάλουν την αίτηση υπαγωγής στο ΕΕΤ, μόνο στα Περιφερειακά Κέντρα της ΕΥΔΑΠ.

Σε περίπτωση αναπηρίας άνω του 67% απαιτείται η επισύναψη έγκυρου πιστοποιητικού ΚΕΠΑ. Εάν δεν έχετε δηλώσει ήδη τα στοιχεία σας (ονοματεπώνυμο, ΑΦΜ και σχέση με το ακίνητο) στην ΕΥΔΑΠ, μέσω της ιστοθέσης μας, παρέχονται οι σχετικές κατευθυντήριες οδηγίες.

Δικαιούχοι οι οποίοι διαμένουν σε ακίνητο το οποίο τους έχει παραχωρηθεί δωρεάν ή είναι φιλοξενούμενοι σε κατοικία τρίτου, θα πρέπει (εκτός του να γνωρίζουν ΑΦΜ και ΑΜΚΑ) να προσκομίσουν σε οποιοδήποτε Περιφερειακό Κέντρο της ΕΥΔΑΠ τα ακόλουθα δικαιολογητικά: 1. Αντίγραφο λογαριασμού ΕΥΔΑΠ. 2. Φωτοτυπία της Αστυνομικής τους Ταυτότητας ή άλλου αποδεικτικού ταυτοπροσωπίας, 3. Έγκυρο (εκτυπωμένο από το ΤΑΧΙΣ) αντίγραφο εντύπου της Φορολογικής Δήλωσης Ε1, όπου θα φαίνεται η Διεύθυνση της μόνιμης κατοικίας τους.

COSMOTE

Παροχές που προσφέρει προς τυφλούς, κινητικά ανάπηρους (παραπληγικούς/τετραπληγικούς με βαριά κινητική αναπηρία δικαιούχους εξωϊδρυματικού επιδόματος Ν.1140/81) και νεφροπαθείς, παρέχοντάς τους σε οικονομικές τιμές δημοφιλή προγράμματα Σταθερής & Internet.

ΑΠΑΛΛΑΓΗ ΑΠΟ ΤΕΛΗ ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗΣ ΚΑΙ ΤΕΛΗ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ **(ΦΕΚ 2710/24-10-2013)**

Διαδικασία ιατρικής εξέτασης ατόμων με αναπηρίες για τη χορήγηση της απαλλαγής από το τέλος ταξινόμησης και τα τέλη κυκλοφορίας αυτοκινήτων οχημάτων που παραλαμβάνονται από άτομα με αναπηρίες του άρθρου 16 παράγραφος 1 του ν. 1798/88 (ΦΕΚ 166/Α') με βάση ιατρικές γνωματεύσεις των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ

Άρθρο 2

Διαδικασία ιατρικής εξέτασης από τα ΚΕ.Π.Α. για τη χορήγηση των απαλλαγών.

1. Η ιατρική εξέταση των ενδιαφερομένων ατόμων με αναπηρίες, προκειμένου να αιτηθούν κατά περίπτωση την απαλλαγή από το τέλος ταξινόμησης και από τα τέλη κυκλοφορίας γίνεται από τα ΚΕ.Π.Α.
2. Η παραπομπή των ενδιαφερομένων στα ΚΕ.Π.Α. γίνεται είτε από ιδιώτη/ες ιατρό/ούς είτε από ιατρό/ούς του ΕΟΠΠΥ, με βάση τα έντυπα παραπομπής των Παραρτημάτων Ι και ΙΙ αντίστοιχα της παρούσας.
4. Η ανωτέρω αρμόδια επιτροπή του ΚΕ.Π.Α. αποφαινεται για την υπαγωγή του ενδιαφερομένου σε μια από τις κατηγορίες παθήσεων της παραγράφου 1 του άρθρου 16 του ν. 1798/88 με την έκδοση ιατρικής βεβαίωσης με βάση το υπόδειγμα του Παραρτήματος ΙΙΙ.

(Αφορά σε κινητική αναπηρία, πλήρη παράλυση κάτω ή άνω άκρων ή ακρωτηριασμό, ολική τύφλωση, νοητική υστέρηση, αυτισμό. ΦΕΚ 331/τΑ'/1976, 166/τΑ'/1988, 43/τΑ'/1990 αρ 23, παρ. 1)

Πληροφορίες στο Κέντρο Κοινότητας του δήμου σας αν κάνετε και αίτηση για επίδομα βαριάς αναπηρίας, αλλιώς για εξέταση απευθείας από ΚΕΠΑ βλέπε: «ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΑΠΟ ΚΕ.Π.Α. ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΠΟΣΟΣΤΟΥ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ».

ΔΕΛΤΙΟ ΣΤΑΘΜΕΥΣΗΣ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ **(ΦΕΚ 290/τ.Α/2005)**

Διαδικασία, προϋποθέσεις και δικαιολογητικά για τη χορήγηση του Δελτίου Στάθμευσης Α.Μ.Α.

Η χορήγηση του Δελτίου Στάθμευσης ανατίθεται στις αρμόδιες Υπηρεσίες του Τομέα Μεταφορών και Επικοινωνιών των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων (Περιφερειών)

ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΙ ΔΗΜΟΣΙΟΥ

Οι συνταξιούχοι Δημοσίου απευθύνεστε στο Γενικό Λογιστήριο του Κράτους για να ενημερωθείτε για τυχόν ελαφρύνσεις με εξέταση από Υγειονομική Επιτροπή

ΕΝΙΑΙΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΕΟΠΥΥ **(ΦΕΚ 4898/1-11-2018, τροποποίηση 889/14-3-19, 1318/17-4-19 παράρτημα άρθρου 19 του ΦΕΚ 4898/1-11-2018)**

Άρθρο 5 - ΠΑΡΟΧΕΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΛΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

γ) Για την πρόωμη διάγνωση του καρκίνου του μαστού.

- μαστογραφία κάθε δύο(2) χρόνια σε γυναίκες ηλικίας από σαράντα (40) έως πενήντα (50) ετών, και -κάθε χρόνο σε γυναίκες ηλικίας άνω των πενήντα (50) ετών ή σε γυναίκες άνω των τριάντα πέντε (35) ετών, εφόσον οι τελευταίες ανήκουν σε ομάδα υψηλού κινδύνου. Για την τελευταία περίπτωση απαιτείται παραπομπή ειδικού γιατρού.

δ) Για την πρόωμη διάγνωση του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας.

-τεστ PAP κάθε χρόνο σε όλες τις γυναίκες από την έναρξη της σεξουαλικά ενεργούς ζωής, ή -ανίχνευση υψηλού κινδύνου τύπων HPV-DNA test, κάθε πέντε (5) χρόνια από την ηλικία των είκοσι ενός (21) ετών μέχρι την ηλικία των εξήντα (60) ετών.

ε) Για την πρόωμη διάγνωση του καρκίνου του προστάτη.

-έλεγχος προστατικού αντιγόνου (PSA) κάθε δύο (2) χρόνια σε άνδρες άνω των πενήντα (50) ετών και -κάθε χρόνο σε άνδρες ηλικίας άνω των εξήντα (60) και ως ογδόντα (80) ετών.

ζ) Για την πρόωμη διάγνωση του καρκίνου του παχέος εντέρου.

-μικροσκοπική εξέταση ανίχνευσης αιμοσφαιρίνης στα κόπρανα κάθε δύο (2) χρόνια σε άνδρες και γυναίκες ηλικίας πενήντα (50) έως εβδομήντα (70) ετών, και κολονοσκόπηση κάθε πέντε (5) έτη σε άνδρες και γυναίκες ηλικίας πενήντα (50) ετών και άνω ή κάθε έτος σε άνδρες και γυναίκες ηλικίας σαράντα (40) ετών και άνω, εφόσον ανήκουν σε ομάδα υψηλού κινδύνου. Στην τελευταία περίπτωση απαιτείται παραπομπή ειδικού ιατρού.

Άρθρο 6 παράγραφος 8 - ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Η συμμετοχή των ασφαλισμένων που λαμβάνουν το επίδομα ΕΚΑΣ είναι 5%.

Οι πάσχοντες που **έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση**, οι ακρωτηριασμένοι που λαμβάνουν το εξωϊδρυματικό επίδομα με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω, **δεν καταβάλλουν συμμετοχή, όπως και όσοι έχουν πιστοποιημένη αναπηρία από ΚΕΠΑ 80% και άνω, για οποιαδήποτε πάθηση.** Όσοι δικαιούχοι πραγματοποιούν εξετάσεις εντός των δημόσιων Δομών παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. του Ε.Σ.Υ., των πανεπιστημιακών και στρατιωτικών Νοσοκομείων επίσης δεν καταβάλλουν συμμετοχή.

Άρθρο 10, τροποποίηση 3 - ΕΙΔΙΚΗ ΔΙΑΤΡΟΦΗ ΓΙΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟΥΣ ΣΚΟΠΟΥΣ

Α) Ως σκευάσματα ειδικής διατροφής για θεραπευτικούς σκοπούς θεωρούνται ειδικά προϊόντα και σκευά-

σματα που είναι απαραίτητα για την διαιτητική αγωγή σε πάσχοντες και περιέχουν τις θρεπτικές ουσίες των τροφών. Συγκεκριμένα, αυτά τα προϊόντα δύνανται να χορηγηθούν σε πάσχοντες από τα ακόλουθα νοσήματα ή διαταραχές όπως προσδιορίζονται με βάση τον κωδικό νόσου (ICD10):

Η συμμετοχή στην δαπάνη των σκευασμάτων ειδικής θεραπευτικής διατροφής ορίζεται σε 10% εκτός από τις κατηγορίες ασθενών περίπτωσης Α, παράγραφοι 3ε, 5, 6, 7, 8, 9, δηλαδή: (6. Σε **βαριά πάσχοντες που για οποιοδήποτε ιατρικό λόγο σιτίζονται μέσω γαστροστομίας (Z93.1 και με κωδικό βασικής νόσου στα σχόλια) ή/και νηστιδοστομίας (Z93.4 και κωδικό βασικής νόσου στα σχόλια), καθώς και με ρινογαστρικό ή ρινονηστιδικό σε παιδιά, 9. Σε ανήλικους με μεταμόσχευση συμπαγών οργάνων και ιστών (Z94.0, Z94.1, Z94.2, Z94.3, Z94.4, Z94.6 Z94.8 με σχόλιο «μυελός των οστών, πάγκρεας, έντερο»)), καθώς και σε ανήλικους πάσχοντες από νεφρική ανεπάρκεια (N18.0) 2ου, 3ου, 4ου και τελικού σταδίου, και ηπατική ανεπάρκεια (K74.0, K74.1, K74.2, K72.1), με υποχρεωτικό σχόλιο «ηπατική εγκεφαλοπάθεια»), εφόσον έχει συσταθεί ειδική διατροφή από τον θεράποντα ιατρό τους) και των ασθενών ΑμεΑ με αναπηρία 80% και άνω.**

Άρθρο 25 - ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗ ΝΟΣΟΚΟΜΑ

Άρθρο 47 - ΑΝΑΛΩΣΙΜΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΥΛΙΚΟ

Άρθρο 55 - 1. ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΜΕΣΑ ΚΑΙ ΠΡΟΘΕΣΕΙΣ

Άρθρο 56 - ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ

ΣΤΟΝ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ ΕΟΠΥΥ ΜΠΟΡΕΙΤΕ ΝΑ ΕΝΗΜΕΡΩΘΕΙΤΕ ΓΙΑ ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ

- Ενιαίος Πίνακας Προσδιορισμού Ποσοστού Αναπηρίας (ΦΕΚ 6282/29-12-2021)
- Πίνακα παθήσεων που χαρακτηρίζονται μη αναστρέψιμες και για τις οποίες η διάρκεια αναπηρίας των ασφαλισμένων καθορίζεται επ' αόριστον (ΦΕΚ 1224/17.3.2022)
- Κανονισμός Λειτουργίας του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) του Ηλεκτρονικού Εθνικού Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (e-Ε.Φ.Κ.Α) (ΦΕΚ 4830/β/13.9.2022)
- ΦΕΚ 115/τ.Α/15-7-2010:
Άρθρο 7 Ενιαίος Κανονισμός Προσδιορισμού Ποσοστού Αναπηρίας ,
Άρθρο 8 Οριστικοποίηση σύνταξης αναπηρίας των ασφαλισμένων από 1.1.1993 ,
Άρθρο 9 Προϋπάρχουσα αναπηρία
- ΟΠΕΚΑ: ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΚΩΝ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ (εντάσσονται τα Κέντρα Κοινότητας των δήμων) ΤΗΛ 1555

Εθνική Πύλη Αναπηρίας

Μέσω της Πύλης, τα άτομα με αναπηρία θα μπορείτε να:

- έχετε πρόσβαση στα δεδομένα σας που τηρούνται στο Ψηφιακό Μητρώο Ατόμων με Αναπηρία,
- υποβάλετε αίτημα για αξιολόγηση και πιστοποίηση αναπηρίας,
- υποβάλετε αίτημα για χορήγηση Κάρτας Αναπηρίας,
- εξυπηρετηθείτε, στο πλαίσιο υπηρεσίας μιας στάσης, για συνταξιοδοτικές, επιδοματικές, κοινωνικές και οικονομικές παροχές ή κοινωνικές υπηρεσίες, που προβλέπονται από τη νομοθεσία, και
- πληροφορηθείτε για τις διαθέσιμες παροχές και τα κριτήρια επιλεξιμότητας για τις παροχές αυτές.

Στην παρούσα φάση, μπορείτε να υποβάλλετε ηλεκτρονικά το αίτημά σας για αξιολόγηση και πιστοποίηση αναπηρίας.

Μελέτη-επιμέλεια: Ξανθοπούλου Ευανθία - Κοινωνική Λειτουργός

