

ΔΕΛΤΙΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΑΜΕΑ ΕΤΟΥΣ 2018

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ : 28/12/2018

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ : 28/02/2019

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ του προγράμματος είναι όσοι πληρούν τις παρακάτω προϋποθέσεις:

- Είναι Άτομα με Αναπηρία (ΑΜΕΑ) που κατοικούν μόνιμα και νόμιμα στην Ελλάδα (βλ. Σημείωση 1).
- Έχουν παθολογοανατομικό ποσοστό αναπηρίας 67% τουλάχιστον (σύμφωνα με Γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής) ή λαμβάνουν οικονομική ενίσχυση ΑμεΑ από τις αρμόδιες Υπηρεσίες Πρόνοιας των Δήμων ή λαμβάνουν το διατροφικό επίδομα από τις Περιφερειακές Ενότητες.
- Έχουν ετήσιο (φορολογικού έτους 2017) συνολικό ατομικό δηλωθέν εισόδημα έως 23.000 € (οι άγαμοι) ή ετήσιο (φορολογικού έτους 2017) συνολικό οικογενειακό δηλωθέν εισόδημα έως 29.000 € (οι έγγαμοι), το οποίο προσαυξάνεται με 5.600 € για κάθε επιπλέον άτομο πέραν του δικαιούχου, που συνυφεί και επιβαρύνει τον φορολογούμενο, εφόσον αυτό παρουσιάζει αναπηρία τουλάχιστον 67%. ΠΡΟΣΟΧΗ: Στο συνολικό δηλωθέν εισόδημα περιλαμβάνεται και το αυτοτελώς φορολογούμενο ή φορολογούμενο με ειδικό τρόπο, το οποίο πρέπει να προστίθεται στο φορολογητέο.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση (γίνεται ηλεκτρονικά στο ΚΕΠ).
2. Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας (ΔΑΤ) (πρωτότυπο).
3. **α.** Γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής, σε ισχύ τουλάχιστον μέχρι την ημέρα υποβολής των δικαιολογητικών (βλ. Σημείωση 1), στην οποία θα αναγράφεται ο όρος «παθολογοανατομικό» ποσοστό αναπηρίας 67%, τουλάχιστον. Στις Γνωματεύσεις των ΚΕΠΑ δεν απαιτείται η αναγραφή του όρου «παθολογοανατομικό» ποσοστό. **β.** Βεβαίωση εγγραφής στο μητρώο επιδοματούχων του Δήμου, για όσους παίρνουν οικονομική ενίσχυση ΑΜΕΑ από την Πρόνοια ή το διατροφικό επίδομα από τις Περιφερειακές Ενότητες. Στη βεβαίωση αναγράφεται η ημερομηνία λήξης του δικαιώματος λήψης του επιδόματος από το δικαιούχο. Όσοι λαμβάνουν τα ανωτέρω επιδόματα από τον ΟΠΕΚΑ μπορούν να προσκομίζουν την απόφαση έγκρισης χορήγησης επιδόματος **γ.** Απόφαση Διοικητικού Διευθυντή Ασφαλιστικού Φορέα ή ΕΦΚΑ στην οποία θα αναγράφεται ο όρος «παθολογοανατομικό» ποσοστό αναπηρίας 67% τουλάχιστον, για όσους είναι ασφαλισμένοι. Δεν γίνονται δεκτές Αποφάσεις που έχουν εκδοθεί βάσει των διατάξεων του Ν. 2643/98. **δ.** Βεβαίωση εγγραφής στο μητρώο του Δήμου, για τους τυφλούς και για άτομα με Β.Ν.Κ. ή βεβαίωση ότι λαμβάνουν αντίστοιχα επιδόματα από τον ΟΠΕΚΑ. Για όσους δεν είναι εγγεγραμμένοι, απαιτείται Γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής που να αναφέρει ότι είναι τυφλοί ή έχουν οπτική αναπηρία-αναπηρία όρασης με ποσοστό 80% και άνω ή έχουν δείκτη νοημοσύνης κάτω του 30%, ή νοητική υστέρηση με ποσοστό αναπηρίας 80% και άνω ή άτομα με διάχυτες αναπτυξιακές διαταραχές (παιδικός αυτισμός, αυτισμός) με ποσοστό αναπηρίας 80% και άνω. Όσοι ανήκουν στην κατηγορία 3δ δικαιούνται Δελτίου Μετακίνησης και για τους συνοδούς τους.

4. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/1986 άρθρο 22 παρ. 6 στην οποία θα δηλώνεται η ακριβής Διεύθυνση Κατοικίας και η μη παραλαβή Δελτίου Μετακίνησης από άλλη Περιφερειακή Ενότητα ή ΚΕΠ (γίνεται ηλεκτρονικά στο ΚΕΠ).
5. Εκκαθαριστικό σημείωμα Εφορίας για το προηγούμενο φορολογικό έτος (2017). Δεν απαιτείται στην περίπτωση των ολικά τυφλών και των συνοδών τους.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ 1: Στην περίπτωση που το Δελτίο Μετακίνησης εκδίδεται για πρώτη φορά, πρέπει να προσκομισθεί επιπλέον το παρακάτω δικαιολογητικό :

6. Δύο (2) ίδιες φωτογραφίες πρόσφατες ή τρεις (3) σε περίπτωση που δικαιολογείται συνοδός.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ 2: Στην περίπτωση που το Δελτίο Μετακίνησης εκδίδεται για ανανέωση προηγούμενου, πρέπει να προσκομισθεί επιπλέον το παρακάτω δικαιολογητικό :

7. Το προηγούμενο Δελτίο Μετακίνησης.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ 3: Οι δικαιούχοι που πληρούν τις υπόλοιπες προϋποθέσεις αλλά υπερβαίνουν το όριο εισοδήματος, δικαιούνται Δελτίου Μετακίνησης με έκπτωση 50% στις διαδρομές Υπεραστικών ΚΤΕΛ μόνο.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ 4: Οι δικαιούχοι που δεν επιθυμούν την προμήθεια του Δελτίου για τον ΟΑΣΘ αλλά μόνο για Υπεραστικό ΚΤΕΛ, δεν απαιτείται να προσκομίσουν εκκαθαριστικό της Εφορίας αλλά να υποβάλουν Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/1986 άρθρο 22 παρ. 6 (γίνεται ηλεκτρονικά στο ΚΕΠ).

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ 5: Σε περίπτωση απώλειας του τρέχοντος Δελτίου Μετακίνησης έτους 2018, δύναται να χορηγηθεί εκ νέου, Δελτίο Μετακίνησης από την Περιφερειακή Ενότητα στην διεύθυνση: 26^{ης} Οκτωβρίου 64, 2^{ος} όροφος, τηλ. 2313-330886 κα Δεδούση, 2313-330819 κα Παπαδοπούλου και 2313-330868 κα Καλαμπίδου.

Σε περίπτωση απώλειας για δεύτερη φορά, δεν είναι δυνατή η επανέκδοση του Δελτίου Μετακίνησης.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ 6: Σε περίπτωση που τα δικαιολογητικά κατατεθούν μέσω τρίτου προσώπου, πρέπει να προσκομισθούν επιπλέον τα παρακάτω δικαιολογητικά :

8. Εξουσιοδότηση επικυρωμένη για το γνήσιο της υπογραφής.
9. Φωτοαντίγραφο ΔΑΤ του δικαιούχου.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ 7: Στην περίπτωση που οι δικαιούχοι είναι υπήκοοι Κρατών εκτός Ε.Ε. που έχουν καταστεί ανίκανοι για εργασία μετά από εργατικό ατύχημα σε ελληνικό έδαφος, πρέπει να προσκομισθεί επιπλέον το παρακάτω δικαιολογητικό :

10. Ιατρική Βεβαίωση Νοσηλείας από Δημόσιο Νοσοκομείο με την οποία θα βεβαιώνεται η νοσηλεία μετά το ατύχημα.

Σημείωση 1: Στα άτομα με Αναπηρία (ΑΜΕΑ) που κατοικούν μόνιμα και νόμιμα στην Ελλάδα ανήκουν τα άτομα Ελληνικής υπηκοότητας, υπήκοοι Κρατών-Μελών της Ε.Ε. καθώς και υπήκοοι Κρατών-Μελών του Ενιαίου Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου, υπήκοοι Κρατών που περιλαμβάνονται στην Ευρωπαϊκή Σύμβαση που κυρώθηκε με το Ν.Δ. 4017/1959 (ΦΕΚ 246/59 τ.Α), υπήκοοι Κρατών εκτός Ε.Ε. που έχουν καταστεί ανίκανοι για εργασία μετά από εργατικό ατύχημα σε ελληνικό έδαφος, αναγνωρισμένοι πρόσφυγες δικαιούχοι επικουρικής προστασίας και τελούντες σε καθεστώς παραμονής για ανθρωπιστικούς λόγους.

Σημείωση 2: Τα υπ' αριθμόν 3α – 3δ, 5 και 10 δικαιολογητικά κατατίθενται ως απλά φωτοαντίγραφα.