

**ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΝΤΑΞΗΣ & ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΤΩΝ
ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ – ΕΞΥΠΗΡΕΤΟΥΜΕΝΩΝ**

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΝΤΑΞΗΣ

1.	Να έχουν συμπληρώσει το 67ο έτος ηλικίας και να είναι συνταξιούχοι.
2.	Να είναι κάτω του 67ου έτους ηλικίας και να είναι Α.Μ.Ε.Α. με πιστοποιημένη απόφαση αναπηρίας (67%>) από Κ.Ε.Π.Α. (Κέντρο Πιστοποίησης Αναπήρων).
3.	Τα εισοδηματικά κριτήρια ορίζονται ετησίως σύμφωνα με τα καθορισμένα όρια της ΕΛΣΤΑΤ για τα εισοδήματα και τις συνθήκες διαβίωσης των νοικοκυριών. Εξαιρούνται όλες οι προνοιακές παροχές (αναπηρικά επιδόματα, οικογενειακά επιδόματα, κ.α.). Συντάξεις ή άλλα εισοδήματα που προέρχονται από χώρες του εξωτερικού πρέπει υποχρεωτικά να δηλώνονται από τον αιτούντα στην υπηρεσία και να συνυπολογίζονται στα εισοδηματικά του κριτήρια.
4.	Οι προνοιακές παροχές (αναπηρικά επιδόματα, οικογενειακά επιδόματα, κ.α.). Συντάξεις ή άλλα εισοδήματα που προέρχονται από χώρες του εξωτερικού συνυπολογίζονται στα εισοδηματικά του κριτήρια.
5.	Κοινωνικά κριτήρια εξαίρεσης των εισοδηματικών κριτηρίων κατόπιν διεπιστημονικής συνεργασίας (π.χ. ενοίκιο κατοικίας, δάνειο κατοικίας, μοναχικός χωρίς φροντιστή, ενδοοικογενειακές συγκρούσεις κ.λ.π.).
6.	Μοναχικά άτομα που στερούνται οικογενειακού περιβάλλοντος
7.	Άτομα που το οικογενειακό τους περιβάλλον διαμένει εκτός των ορίων του πολεοδομικού συγκροτήματος Θεσσαλονίκης
8.	Άτομα που το οικογενειακό τους περιβάλλον αδυνατεί να ανταποκριθεί στις ανάγκες του ωφελούμενου (ενδοοικογενειακά προβλήματα, προβλήματα υγείας κ.τ.λ.).
9.	Σε περίπτωση που ένα άτομο δέχεται καθημερινή φροντίδα από συγγενείς/φροντιστές, δύναται να ενταχθεί στη δομή ως ωφελούμενος, με συγκεκριμένη αιτιολογία ένταξης του, στην εισήγηση ένταξης από τον κοινωνικό επιστήμονα.
10.	Προτεραιότητα δίνεται σε άτομα με απόφαση Κ.Ε.Π.Α. ή με σοβαρά προβλήματα υγείας
11.	Να είναι κάτοικοι του Δήμου Θεσσαλονίκης.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΝΤΑΞΗΣ

1.	Αίτηση (χορηγείται από την υπηρεσία)
2.	Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου
3.	Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
4.	Εκκαθαριστικό σημείωμα τρέχοντος έτους, Ε1 και Ε9
5.	Α.Μ.Α. (εάν υπάρχει)
6.	Α.Μ.Κ.Α. (σε επίσημο έγγραφο)
7.	Απόφαση ΚΕ.Π.Α. (αν υπάρχει) ή ιατρικές γνωματεύσεις (αν υπάρχουν)
8.	Λογαριασμός Δ.Ε.Κ.Ο. που να πιστοποιεί τον τόπο μόνιμης κατοικίας
9.	Υπεύθυνη δήλωση πως σε περίπτωση μεταδοτικού λοιμώδους νοσήματος υποχρεούται να

	ενημερώσει άμεσα την υπηρεσία για τη λήψη σχετικών μέτρων από το προσωπικό
10.	Υπεύθυνη δήλωση φιλοξενίας (όταν υφίσταται απαιτούνται και τα δικαιολογητικά του ατόμου που φιλοξενεί το άτομο προς ένταξη)
11.	Σε περίπτωση κατάθεσης αίτησης από τρίτο πρόσωπο απαραίτητη η εξουσιοδότηση
12.	Άλλο

ΌΛΑ ΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΑΡΑΔΙΔΟΝΤΑΙ ΜΑΖΙ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ