

## ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ -ΕΓΓΡΑΦΩΝ ΣΤΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΩΡΑΙΟΚΑΣΤΡΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2024

Ο Δήμος Ωραιοκάστρου λειτουργεί το Κοινωνικό Φαρμακείο στο πλαίσιο της πράξης «Δομή Παροχής Βασικών Αγαθών: Κοινωνικό Παντοπωλείο – Κοινωνικό Φαρμακείο», ενταγμένη στο ΕΣΠΑ 2021– 2027.

Σκοπός του προγράμματος είναι η υποστήριξη ευπαθών ατόμων/νυκτοκοιριών που διαμένουν στον Δήμο Ωραιοκάστρου μέσω της παροχής φαρμάκων, υγειονομικού υλικού και παραφαρμακευτικών προϊόντων. Οι υπηρεσίες παρέχονται εντελώς δωρεάν και αφορούν ανθρώπους που πληρούν τις απαραίτητες προϋποθέσεις.

**Οι υποψήφιοι μαζί με την νέα αίτηση- καρτέλα εγγραφής θα πρέπει να προσκομίσουν**

- 1) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
  - 2) Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου και άδεια παραμονής σε ισχύ.
  - 3) Βεβαίωση Μόνιμης κατοικίας από τον Δήμο ή αντίγραφο λογαριασμού ΔΕΗ ή ΟΤΕ ή αντίγραφο μισθωτηρίου συμβολαίου, από το οποίο πιστοποιείται η διεύθυνση κατοικίας του αιτούντα.
  - 4) Αντίγραφο της Τελευταίας Δήλωσης Φορολογίας Εισοδήματος **(Ε1) όλων των ενήλικων μελών του νοικοκυριού που διαμένουν με τον αιτούντα**
  - 5) Αντίγραφο του **Εκκαθαριστικού** σημειώματος **όλων των ενήλικων μελών του νοικοκυριού που διαμένουν με τον αιτούντα** και σε περίπτωση μη υπάρξεως αυτών, υπεύθυνη δήλωση περί μη υποχρέωσης υποβολής δήλωσης φορολογίας εισοδήματος.
  - 6) Αντίγραφο δήλωσης στοιχείων ακινήτων **(Ε9)** ή υπεύθυνη δήλωση περί μη κατοχής ακίνητης περιουσίας **όλων των ενήλικων μελών της οικογένειας.**
  - 7) Μια μικρή φωτογραφία τύπου διαβατηρίου του αιτούντος (Προαιρετικό).
- Δικαιολογητικά κατά περίπτωση:**
- 1) Κάρτα ανεργίας σε ισχύ, εφόσον πρόκειται για άνεργο (των αιτούντων ή και προστατευόμενων μελών).
  - 2) Επίσημη Ιατρική Γνωμάτευση, εφόσον υπάρχει πρόβλημα υγείας (των αιτούντων ή και προστατευόμενων μελών).
  - 3) Γνωμάτευση Πρωτοβάθμιας Επιτροπής περί ποσοστού αναπηρίας ή Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕΠΑ), εφόσον πρόκειται για άτομα με Ειδικές Ανάγκες (των αιτούντων ή και προστατευόμενων μελών).
  - 4) Βεβαίωση Δανείου Πρώτης Κατοικίας
  - 5) Βεβαίωση σπουδών για τα προστατευόμενα/ εξαρτώμενα μέλη



## ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΔΗΜΟΥ ΩΡΑΙΟΚΑΣΤΡΟΥ

6) Εγκεκριμένη αίτηση ΚΕΑ (Κοινωνικό Εισόδημα Αλληλεγγύης)

Τα Εισοδηματικά κριτήρια για την ένταξη των ωφελούμενων στο Κοινωνικό Φαρμακείο είναι τα παρακάτω:

ΤΥΠΟΣ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ	ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΕΤΟΣ 2022
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ	5.712,00
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ	8.568,00
3 ΕΝΗΛΙΚΟΙ	11.424,00
4 ΕΝΗΛΙΚΟΙ	14.280,00
5 ΕΝΗΛΙΚΟΙ	17.136,00
6 ΕΝΗΛΙΚΟΙ	19.992,00
7 ΕΝΗΛΙΚΟΙ	22.848,00
8 ΕΝΗΛΙΚΟΙ	25.704,00
9 ΕΝΗΛΙΚΟΙ	28.560,00
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ ΚΑΙ 1 ΠΑΙΔΙ <14	7.425,60
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ ΚΑΙ 2 ΠΑΙΔΙΑ <14	9.139,20
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ ΚΑΙ 3 ΠΑΙΔΙΑ <14	10.852,80
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ ΚΑΙ 4 ΠΑΙΔΙΑ <14	12.566,40
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ ΚΑΙ 5 ΠΑΙΔΙΑ <14	14.280,00
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ ΚΑΙ 6 ΠΑΙΔΙΑ <14	15.993,60
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ ΚΑΙ 7 ΠΑΙΔΙΑ <14	17.707,20
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ ΚΑΙ 8 ΠΑΙΔΙΑ <14	19.420,80
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ ΚΑΙ 1 ΠΑΙΔΙ <14	10.281,60
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ ΚΑΙ 2 ΠΑΙΔΙΑ <14	11.995,20
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ ΚΑΙ 3 ΠΑΙΔΙΑ <14	13.708,80
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ ΚΑΙ 4 ΠΑΙΔΙΑ <14	15.422,40



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



## ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΔΗΜΟΥ ΩΡΑΙΟΚΑΣΤΡΟΥ

2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ ΚΑΙ 5 ΠΑΙΔΙΑ <14	17.136,00
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ ΚΑΙ 6 ΠΑΙΔΙΑ <14	18.849,60
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ ΚΑΙ 7 ΠΑΙΔΙΑ <14	20.563,20
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ ΚΑΙ 8 ΠΑΙΔΙΑ <14	22.276,80

ΠΡΟΣΑΥΞΕΙΣ	
ΕΝΗΛΙΚΑΣ ή ΠΑΙΔΙ > 14 ΕΤΩΝ	ΠΑΙΔΙ < 14 ΕΤΩΝ
2.856,00	1.713,60

### ΤΡΟΠΟΙ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

1) Οι **ΑΙΤΗΣΕΙΣ** θα υποβάλλονται στο ΚΑΠΗ του Παύλου Μελά - κτίριο ΠΑΥΛΟΥ ΜΕΛΑ ΣΤΟ ΠΑΛΑΙΟΚΑΣΤΡΟ, κατά τις εργάσιμες ημέρες από **20/11/2023** έως και **1/12/2023** και ώρες από τις **09:00** έως και τις **13:00**.

2) ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΣΤΟ EMAIL [kfarmakeio1@oraiokastro.gr](mailto:kfarmakeio1@oraiokastro.gr) από **20/11/2023** έως και **1/12/2023** :

Τα δικαιολογητικά θα επισυνάπτονται **αυστηρά σε ένα μόνο email** σε μορφή **pdf ή word**. Στο θέμα θα αναγράφεται το όνομα και το τηλέφωνο του αιτούντα. Περισσότερα του ενός email δεν θα γίνονται δεκτά.

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΤΟ: 2313 30 40 17**



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης

