



ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ/ΠΑΡΑΤΑΣΗΣ/ΕΠΙΔΕΙΝΩΣΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΚΟΥ – ΑΝΑΠΗΡΙΚΟΥ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΠΟΥ ΧΟΡΗΓΕΙ Ο ΟΠΕΚΑ

1. Επίδειξη εγγράφου απόδοσης ΑΜΚΑ ή γνώση του ΑΜΚΑ
2. Φωτοαντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας. Για πολίτες Ε.Ε. και τρίτων χωρών τα απαραίτητα νομιμοποιητικά έγγραφα που τεκμηριώνουν μόνιμη και νόμιμη παραμονή.
3. Σε περίπτωση υποβολής αίτησης από τρίτα πρόσωπα (γονέα, εκπρόσωπο, πληρεξούσιο, δικαστικό συμπαραστάτη, εν διαστάσει γονείς που ασκούν την επιμέλεια των τέκνων, επίτροπο ορφανών ανάπηρων τέκνων) εκτός των ανωτέρω δικαιολογητικών, θα προσκομιστούν τα απαραίτητα νομιμοποιητικά έγγραφα, πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης και πιστοποιητικό ταυτοπροσωπίας σε περίπτωση ανηλικού τέκνου.
4. Φωτοαντίγραφο πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου καταθετικού λογαριασμού τραπεζής ή ΕΛΤΑ (IBAN) με δικαιούχο ή συνδικαιούχο τον δικαιούχο της προνοιακής παροχής
5. Οι ομογενείς οφείλουν να προσκομίσουν αντίγραφο του Ειδικού Δελτίου Ομογενούς
6. Σε περίπτωση υποβολής αίτησης λόγω επιδείνωσης της υγείας ή νέας πάθησης, απαιτείται η προσκόμιση πιστοποιητικού νοσηλείας σε δημόσιο ή ιδιωτικό νοσοκομείο και γνωμάτευση ιατρού από την οποία να προκύπτει η νέα πάθηση ή βλάβη ή ουσιώδη επιδείνωση της παλιάς πάθησης που έχει επέλθει ή διαπιστωθεί μετά την απόφαση Υγειονομικής Επιτροπής.
7. Στην περίπτωση παράτασης χορήγησης προνοιακής αναπηρικής, λόγω λήξης της προηγούμενης γνωμάτευσης της υγειονομικής επιτροπής απαιτείται η προσκόμιση της προηγούμενης γνωμάτευσης της επιτροπής (ΚΕΠΑ, ΑΣΥΕ κ.τ.λ.)

ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΝΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ

1. Πρόγραμμα οικονομικής ενίσχυσης ατόμων με βαριά αναπηρία

- Τα άμεσα ασφαλισμένα άτομα, εφόσον δεν πληρούν τις ασφαλιστικές προϋποθέσεις του ασφαλιστικού τους φορέα για λήψη σύνταξης, βεβαίωση εγγραφής στα μητρώα του ΟΑΕΔ και προκειμένου περί αυτοαπασχολούμενου, επιπλέον βεβαίωση διακοπής εργασιών από αρμόδια Δ.Ο.Υ.
- Τα άτομα με αναπηρία, η οποία οφείλεται σε ψυχική πάθηση ή νοητική υστέρηση που αναλαμβάνουν εργασία ή αυτοαπασχολούνται εφόσον η ανάληψη μισθωτής απασχόλησης ή η αυτοαπασχόληση ενδείκνυται για λόγους ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και κοινωνικής επανένταξης, **γνωμάτευση μονάδας ψυχικής υγείας, η οποία θα ισχύει για τρία (3) έτη, του αντίστοιχου Τομέα Ψυχικής Υγείας, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο ν. 2716/1999 (Α' 96).**
- Τα άμεσα ασφαλισμένα άτομα με αναπηρία (ΑμεΑ), τα οποία συμμετέχουν σε προγράμματα κατάρτισης, ενίσχυσης της απασχόλησης συμπεριλαμβανομένης της αυτοαπασχόλησης ή / και εργάζονται σε Κοινωνικές Συνεταιριστικές Επιχειρήσεις του ν. 4019/2011 (Κοιν.Σ.Επ.), **βεβαίωση ΟΑΕΔ από την οποία να προκύπτει συμμετοχή στα αντίστοιχα προγράμματα ή βεβαίωση της Κοιν.Σ.Επ.**

2. Πρόγραμμα οικονομικής ενίσχυσης παραπληγικών- τετραπληγικών και ακρωτηριασμένων ανασφαλιστών και ασφαλισμένων του Δημοσίου



- Στην περίπτωση την οποία ο αιτών νοσηλεύεται σε ίδρυμα, απαιτείται η προσκόμιση βεβαίωσης από την οποία να προκύπτει το είδος της προνοιακής Δομής (κλειστή ή ανοικτής φροντίδας).
- Ανάλογα με την ασφαλιστική ικανότητα (άμεσα – έμμεσα ασφαλισμένος ή συνταξιούχος) απαιτείται βεβαίωση από το ασφαλιστικό ταμείο.

3. Πρόγραμμα οικονομικής ενίσχυσης κωφών και βαρήκων ατόμων

- Τα άτομα ηλικίας **άνω των 18 ετών και έως 25 ετών, που φοιτούν στη μέση εκπαίδευση**, σε ανώτερο ή ανώτατο εκπαιδευτικό ίδρυμα της Ελλάδας καθώς και σε Ινστιτούτα Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.), προσκομίζουν βεβαίωση από τη σχολή στην οποία φοιτούν.
- Τα **άτομα που λαμβάνουν κάποιο ποσό οικονομικής ενίσχυσης για την ίδια αιτία** από οποιαδήποτε άλλη πηγή, απαιτείται προσκόμιση βεβαίωσης από την οποία να προκύπτει και το ποσό που λαμβάνει για οικονομική ενίσχυση για την ίδια πάθηση.

4. Πρόγραμμα οικονομικής ενίσχυσης ατόμων με αναπηρία όρασης

- Οι **άνεργοι ανασφάλιστοι**, βεβαίωση ΟΑΕΔ και προκειμένου περί αυτοαπασχολούμενου, επιπλέον βεβαίωση διακοπής εργασιών από αρμόδια Δ.Ο.Υ.
- Οι **Δικηγόροι** που αποδεδειγμένα ασκούν δικηγορία καθώς και οι ασκούμενοι δικηγόροι, πιστοποιητικό εγγραφής στο Δικηγορικό σύλλογο ή φωτοαντίγραφο Δικηγορικής ταυτότητας.
- 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.

5. Πρόγραμμα οικονομικής ενίσχυσης ατόμων με εγκεφαλική παράλυση

- Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα από την οποία να προκύπτει ότι δεν λαμβάνουν εξωιδρυματικό επίδομα, σύμφωνα με τις διατάξεις του αρ. 42 του ν. 1140/81, όπως ισχύει.
- Για τα άτομα από 18 ετών και άνω με εγκεφαλική παράλυση που φοιτούν σε μονάδες του Υπουργείου Εθνικής Παιδείας **απαιτείται βεβαίωση φοίτησης**.

6. Διατροφικό επίδομα σε νεφροπαθείς, μεταμοσχευμένους καρδιάς, ήπατος κλπ

- Γνωμάτευση ιατρού νεφρολόγου Κρατικού Νοσοκομείου, ΙΚΑ κ.λπ. όπου θα βεβαιώνεται ότι το πρόσωπο που εξετάστηκε πάσχει από νεφρική ανεπάρκεια και ότι βρίσκεται στο τελευταίο στάδιο της χρόνιας νεφρικής ανεπάρκειας. Η βεβαίωση αυτή θα υπογράφεται από το νεφρολόγο και θα θεωρείται από το Διοικητικό Δ/ντή του Ιδρύματος. **Η Ιατρική Βεβαίωση Ιδιωτικής Κλινικής** θεωρημένη από το Διοικητικό Διευθυντή της κλινικής η οποία θα αναφέρει την ακριβή ημερομηνία έναρξης θεραπείας του ασθενή. **(Νεφροπαθείς)**
- Γνωμάτευση ιατρού του Μεταμοσχευτικού Κέντρου όπου θα βεβαιώνεται ότι ο δικαιούχος έχει υποβληθεί σε μεταμόσχευση και το είδος αυτής. Η βεβαίωση αυτή θα υπογράφεται από τον υπεύθυνο του Μεταμοσχευτικού Κέντρου και θα θεωρείται από το



ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΠΡΟΝΟΙΑΚΩΝ
ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ



Διοικητικό Δ/ντή του Ιδρύματος. Οι αιτούντες δεν εξετάζονται από την επιτροπή των ΚΕΠΑ.(μεταμοσχευμένους).