

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΡΟΝΟΙΑΚΩΝ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ

- Α.Μ.Κ.Α.
- Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας ή Άδεια Διαμονής σε ισχύ ή Βεβαίωση εγγραφής Ευρωπαίου Πολίτη
- Φωτοαντίγραφο IBAN τραπεζικού λογαριασμού του αιτούντα
- Αριθμό κινητού τηλεφώνου και email (Δ/νση ηλ. ταχυδρομείου)

Σε περίπτωση υποβολής της αίτησης από τρίτο πρόσωπο απαιτείται:

- εξουσιοδότηση ή πληρεξούσιο ή δικαστική συμπαράσταση
- προσωπικά στοιχεία του τρίτου προσώπου (ΑΜΚΑ, ταυτότητα, στοιχεία επικοινωνίας).

Σε περίπτωση νοσηλείας απαιτείται:

- βεβαίωση από την Νοσηλευτική μονάδα ή μονάδα περίθαλψης

Σε περίπτωση φιλοξενίας σε Δομή απαιτείται:

- βεβαίωση Φιλοξενίας(όπου να προσδιορίζεται αν είναι ανοιχτή ή κλειστή και πόσο καιρό διαμένει σε αυτή)

Σε περίπτωση υποβολής της αίτησης από γονέα για ανήλικο τέκνο:

- πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
- πιστοποιητικό ταυτοπροσωπίας (για τέκνα έως 12 ετών) ή φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.
- Έκδοση ΑΦΜ (ενημέρωση ΑΜΚΑ με ΑΦΜ στον ΕΦΚΑ)
- Υπεύθυνη δήλωση του έτερου γονέα περί συναίνεσης υποβολής της αίτησης προνοιακού επιδόματος
- Διαζευγμένος γονέας ασκών την επιμέλεια: Δικαστική Απόφαση ή Συμβολαιογραφική Πράξη και Υπεύθυνη δήλωση του έτερου γονέα περί συναίνεσης υποβολής της αίτησης προνοιακού επιδόματος.

Για παράταση επιδόματος που έχει ήδη αξιολογηθεί από την επιτροπή των ΚΕΠΑ:

- γνωμάτευση ΚΕΠΑ που λήγει ή έχει λήξει
- την νέα γνωμάτευση των ΚΕΠΑ

Για επιδείνωση ή νέα πάθηση απαιτείται:

- πιστοποιητικό νοσηλείας είτε από Δημόσιο είτε από Ιδιωτικό Νοσοκομείο και γνωμάτευση γιατρού.

Για την επαναχορήγηση επιδόματος μετά από διακοπή εργασίας (επίδομα βαριάς αναπηρίας) ή τροποποίηση του χορηγούμενου επιδόματος (επίδομα όρασης) πρέπει ο ωφελούμενος να εγγράφεται άμεσα στη ΔΥΠΑ και να προσκομίζει μαζί με την καταγγελία σύμβασης και τη βεβαίωση εγγραφής ΔΥΠΑ.

Σε περίπτωση που προκύπτει από τον ΑΜΚΑ προηγούμενος φορέας ασφάλισης: βεβαίωση ανεργίας ΔΥΠΑ ή για πρώην ελ. επαγγελματίες βεβαίωση διακοπής εργασίας ή επαγγέλματος ή απόφαση διαγραφής από μητρώα ασφαλιστικού φορέα ή απορριπτική απόφαση σύνταξης.

Για τους αλλοδαπούς απαιτείται βεβαίωση από τον ασφαλιστικό φορέα της χώρας προέλευσης για το αν λαμβάνουν ή όχι σύνταξη (μεταφρασμένη και με apostille).

Οι ανασφάλιστοι υπερήλικες του ΟΓΑ που λαμβάνουν σύνταξη/επίδομα προσκομίζουν βεβαίωση σύνταξης/επιδόματος.

Τα άμεσα ασφαλισμένα άτομα που η αναπηρία τους οφείλεται σε ψυχική πάθηση ή νοητική υστέρηση ή συμπαθολογία ψυχικής πάθησης & νοητικής στέρξης με ποσοστό 50% και άνω, εφόσον η ανάληψη μισθωτής απασχόλησης ενδείκνυται για λόγους ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης οφείλουν να προσκομίσουν βεβαίωση από τη μονάδα ψυχικής υγείας, η οποία θα ισχύει για τρία (3) έτη του αντίστοιχου Τομέα Ψυχικής Υγείας.

Όσοι εργάζονται σε πρόγραμμα κοινωφελούς προγράμματος ΔΥΠΑ ή σε προγράμματα κατάρτισης, ενίσχυσης της απασχόλησης συμπεριλαμβανομένης της αυτοαπασχόλησης ή και εργάζονται σε Κοιν.Σ.Επ. απαιτείται βεβαίωση ΔΥΠΑ από την οποία να προκύπτει συμμετοχή σε προγράμματα κατάρτισης ή βεβαίωση της Κοιν.Σ.Επ.

Για το επίδομα παραπληγίας απαιτείται το τελευταίο εκκαθαριστικό μηνιαίων συντάξιμων αποδοχών του δικαιούχου. Σε περίπτωση που ο αιτών είναι έμμεσα συνταξιούχος του Δημοσίου-ΟΠΑΔ απαιτείται: εκτύπωση από τις ηλεκτρονικές υπηρεσίες ΕΦΚΑ των ατομικών στοιχείων εκείνου στον οποίο ο αιτών είναι εξαρτώμενο μέλος και το τελευταίο εκκαθαριστικό συντάξιμων αποδοχών του άμεσου μέλους.

Για το διατροφικό επίδομα σε μεταμοσχευμένους απαιτείται Γνωμάτευση ιατρού Μεταμοσχευτικού Κέντρου όπου θα βεβαιώνεται ότι ο δικαιούχος έχει υποβληθεί σε μεταμόσχευση και το είδος αυτής. Η βεβαίωση θα υπογράφεται από τον υπεύθυνο του Μεταμοσχευτικού Κέντρου και θα θεωρείται από το Διοικητικό Διευθυντή του Ιδρύματος.

Για το διατροφικό επίδομα σε νεφροπαθείς προσκομίζεται Γνωμάτευση ιατρού νεφρολόγου Κρατικού Νοσοκομείου ή Ιατρικού Κέντρου, όπου θα βεβαιώνεται ότι πάσχει από νεφρική ανεπάρκεια τελικού σταδίου. Η βεβαίωση θα υπογράφεται από το νεφρολόγο και θα θεωρείται από το Διοικητικό Δ/ντη του Ιδρύματος. Η βεβαίωση του Κέντρου να αναφέρει την ακριβή ημερομηνία έναρξης θεραπείας του ασθενή.

Για το επίδομα όρασης οι Δικηγόροι που ασκούν δικηγορία και οι ασκούμενοι δικηγόροι προσκομίζουν πιστοποιητικό εγγραφής στο Δικηγορικό Σύλλογο ή φωτοαντίγραφο Δικηγορικής ταυτότητας. **Επιστήμονες πανεπιστημιακού επιπέδου που ασκούν την επιστήμη τους** προσκομίζουν αντίγραφο πτυχίου και βεβαίωση της υπηρεσίας ή του εργοδότη όπου εργάζονται ως επιστήμονες σύμφωνα με το πτυχίο τους

Οι αυτοαπασχολούμενοι προσκομίζουν βεβαίωση έναρξης επαγγέλματος.

Σε περίπτωση που ο αιτών λαμβάνει επίδομα για την ίδια αιτία, απαιτείται βεβαίωση από τον ασφαλιστικό του φορέα για το ύψος του επιδόματος.

Συνταξιούχοι (τέκνα) που λαμβάνουν σύνταξη από μεταβίβαση γονέα (λόγω θανάτου) πρόσφατη βεβαίωση από τον ασφαλιστικό φορέα για το είδος και το ποσό της σύνταξης

Οι εξουσιοδοτημένοι υπάλληλοι του Δήμου μπορούν να ζητήσουν επιπλέον δικαιολογητικά που κρίνουν αναγκαία κατά περίπτωση

ΓΙΑ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΑ ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΕΠΙΣΚΕΦΘΕΙΤΕ ΤΗΝ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ ΤΟΥ ΟΠΕΚΑ www.opeka.gr.

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΓΙΑ ΡΑΝΤΕΒΟΥ ΚΑΙ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: 2105701561-2105701562

