

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**  
**Για την ένταξη ωφελούμενων στο**  
**«Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων Δήμου Βιάννου»**  
**Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Κρήτη 2021–2027»**

Ο Δήμος Βιάννου στο πλαίσιο υλοποίησης της Πράξης με τίτλο «ΚΕΝΤΡΟ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΥ ΒΙΑΝΝΟΥ» με κωδικό ΟΠΣ 6003469,

**ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ**

**τους τυχόν έμμεσα ή άμεσα ωφελούμενους**, να υποβάλλουν σχετική αίτηση για την συμπλήρωση μιας (1) κενής θέσης στο «ΚΕΝΤΡΟ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΥ ΒΙΑΝΝΟΥ».

Σκοπός του ΚΗΦΗ είναι η προστασία και φροντίδα των ηλικιωμένων και παράλληλα η παροχή βοήθειας τις φροντιστές που για κοινωνικούς, οικονομικούς λόγους ή λόγω συνθηκών απασχόλησης έχουν αδυναμία να φροντίσουν τα ηλικιωμένα άτομα.

Οι υπηρεσίες που παρέχονται δωρεάν είναι:

- Μεταφορά από και τις το σπίτι του ωφελούμενου
- Σίτιση (πρωινό)
- Νοσηλευτική φροντίδα
- Φροντίδα για την ικανοποίηση πρακτικών αναγκών διαβίωσης
- Ατομική Υγιεινή
- Προγράμματα δημιουργικής απασχόλησης
- Προγράμματα ανάπτυξης λειτουργικών και κοινωνικών δεξιοτήτων

Η δομή λειτουργεί σε καθημερινή βάση, Δευτέρα έως και Παρασκευή, από τις 7:30 έως και τις 15: 30.

Ως **έμμεσα ωφελούμενος** ορίζεται το άτομο που έχει αναλάβει την φροντίδα του ηλικιωμένου και ανήκει είτε στο οικογενειακό περιβάλλον (σύμφωνα με τα στοιχεία που προκύπτουν από το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης) είτε άτομο που με επίσημο έγγραφο έχει αναλάβει την επιμέλεια.

Ως **άμεσα ωφελούμενος** θεωρείται το ηλικιωμένο άτομο άνω των 67 ετών



### Τρόπος και χρόνος υποβολής αιτήσεων

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν αίτηση στο **Δημαρχείο Βιάννου, Τ.Κ 70004, Άνω Βιάννος, Ηράκλειο-Κρήτης** κατά τις ώρες **09:00 έως 14:00, Τηλέφωνο Επικοινωνίας: 6979903839, 2895340163**, από τις **03.04.2025 μέχρι και τις 16.04.2025**.

Η Αίτηση δύναται να υποβληθεί από τον ίδιο τον ωφελούμενο ή από νόμιμο εκπρόσωπό του.

**Υποβολή Αίτησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος** από τους έμμεσα ωφελούμενους. Η αίτηση συνοδεύεται από τα παρακάτω απαραίτητα δικαιολογητικά:

### Δικαιολογητικά έμμεσα ωφελούμενων

1. Αίτηση Συμμετοχής
2. Θεωρημένο αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου. Εάν οι ωφελούμενοι/ες είναι αλλοδαποί από τρίτες χώρες απαιτείται και άδεια διαμονής σε ισχύ. Εάν είναι Έλληνες Ομογενείς απαιτείται αντίγραφο ταυτότητας Ομογενούς.
3. Εκτύπωση εκκαθαριστικού σημειώματος ή αντίγραφο αυτού για το οικονομικό έτος 2024 (δηλαδή για εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 1/1/2023 έως 31/12/2023), ή εφόσον δεν έχει υποβληθεί ακόμα, του προηγούμενου έτους.
4. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
5. Εάν οι έμμεσα ωφελούμενοι **ανήκουν στην ομάδα των ΑμεΑ ή σε οικογένειες με μέλη ΑμεΑ** απαιτείται Βεβαίωση Υγειονομικής Επιτροπής όπου θα αναγράφεται το **ποσοστό αναπηρίας**.
6. Εάν οι έμμεσα ωφελούμενοι είναι εργαζόμενοι, απαιτείται **βεβαίωση εργοδότη** από την οποία να προκύπτει το είδος απασχόλησης (πλήρης ή μερική απασχόληση, αορίστου ή ορισμένου χρόνου). Σε **περίπτωση αυτοαπασχόλησης**, απαιτείται αντίγραφο της Δήλωσης Έναρξης Επιτηδεύματος στη Δ.Ο.Υ και υπεύθυνη δήλωση περί μη διακοπής της άσκησης του επιτηδεύματος. Σε **περίπτωση αυτοαπασχόλησης στον πρωτογενή τομέα**, απαιτείται βεβαίωση ασφαλίσεως από τον ΟΓΑ ή βεβαίωση ότι έχουν καταβληθεί οι ασφαλιστικές εισφορές.
7. Εάν οι έμμεσα ωφελούμενοι είναι άνεργοι, απαιτείται επίσημο αντίγραφο Δελτίου Ανεργίας σε ισχύ, και Επίσημο αντίγραφο Βεβαίωσης εξατομικευμένης προσέγγισης από τις Υπηρεσίες του Ο.Α.Ε.Δ.
8. Εάν ο/η έμμεσα ωφελούμενος/η λαμβάνει ή έχει λάβει τακτικό επίδομα ανεργίας από τον Ο.Α.Ε.Δ, και παραμένει άνεργος/η, απαιτείται επίσημο αντίγραφο της εγκριτικής απόφασης επιδότησης του Ο.Α.Ε.Δ.
9. Υπεύθυνη δήλωση ενδιαφερόμενου στην οποία θα δηλώνεται ότι δεν λαμβάνει υπηρεσίες από άλλο Κέντρο

### Δικαιολογητικά άμεσων ωφελούμενων

1. Θεωρημένο αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου. Εάν οι ωφελούμενοι/ες είναι αλλοδαποί από τρίτες χώρες απαιτείται και άδεια διαμονής σε ισχύ. Εάν είναι Έλληνες Ομογενείς απαιτείται αντίγραφο ταυτότητας Ομογενούς.



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



2. Εκτύπωση εκκαθαριστικού σημειώματος ή αντίγραφο αυτού για το οικονομικό έτος 2024 (δηλαδή για εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 1/1/2023 έως 31/12/2023), ή εφόσον δεν έχει υποβληθεί ακόμα, του προηγούμενου έτους.
3. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
4. **Γνωμάτευση Θεράποντος Ιατρού**, από την οποία να προκύπτει ότι ο άμεσα ωφελούμενος είναι **μη αυτοεξυπηρετούμενος** (κινητικά – νοητικά – ψυχικά).
5. **Αντίγραφο Βεβαίωσης Αναπηρίας** (εάν υπάρχει)
6. Υπεύθυνη δήλωση ενδιαφερόμενου στην οποία θα δηλώνεται ότι δεν λαμβάνει υπηρεσίες από άλλο Κέντρο

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Σε περίπτωση που δεν αποδεικνύεται η συγγενική σχέση ή επιμέλεια του έμμεσα ωφελούμενου την αίτηση καταθέτει ο άμεσα ωφελούμενος.

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Οποιοδήποτε άλλο δικαιολογητικό κρίνεται απαραίτητο θα ζητηθεί από την Υπηρεσία

#### Διαδικασία αξιολόγησης και επιλογής ωφελούμενων

Κατόπιν της λήξης της διαδικασίας υποβολής των αιτήσεων, η αρμόδια επιτροπή θα βαθμολογήσει τους ωφελούμενους σύμφωνα με τα ακόλουθα κριτήρια και την μοριοδότηση τους:

ΚΡΙΤΗΡΙΑ	ΑΝΑΛΥΣΗ ΜΟΡΙΩΝ	
<b>ΕΜΜΕΣΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΙ (60%)</b>		
<b>1. Οικογενειακό εισόδημα</b>	Κάτω από το όριο της φτώχειας	15
	Πάνω από το όριο της φτώχειας	10
<b>2. Οικογενειακή Κατάσταση</b>	ΑμεΑ ή άτομα που ανήκουν σε οικογένειες με μέλη ΑμεΑ (για τα Κέντρα Δημέρευσης/Λοιπά Κέντρα, δεν υπολογίζεται ως ΑμεΑ ο άμεσα ωφελούμενος για τον οποίο γίνεται η αίτηση)	10
	Τρίτεκνοι/Πολύτεκνοι	5
	Μέλη μονογονεϊκών οικογενειών	5
<b>3. Εργασιακή Κατάσταση</b>	Άνεργος	15
	Εργαζόμενος/η	5
	Εργαζόμενος/η με σύμβαση μερικής απασχόλησης	8
	Εργαζόμενος/η με σύμβαση ορισμένου χρόνου	7
<b>ΑΜΕΣΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΙ – ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΜΕΛΗ (40%)</b>		
<b>1. Εισόδημα</b>	Κάτω από το όριο της φτώχειας	15
	Πάνω από το όριο της φτώχειας	10
<b>2. Οικογενειακή Κατάσταση</b>	Χήρος/α, Διαζευγμένος/η, Άγαμος/η	5
<b>3. Κατάσταση Υγείας</b>	Πλήρως αυτοεξυπηρετούμενος/η (κινητικά – νοητικά – ψυχικά)	4



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



	Μερικώς αυτοεξυπηρετούμενος/η (κινητικά – νοητικά – ψυχικά)	6
	Μη αυτοεξυπηρετούμενος/η (κινητικά – νοητικά – ψυχικά)	10

Το όριο της φτώχειας προσδιορίζεται σύμφωνα με το κατώφλι φτώχειας της ΕΛΣΤΑΤ. Αυτό για το έτος 2023 ορίζεται σε 6.030€ ετησίως για μονοπρόσωπα νοικοκυριά. Το συνολικό ισοδύναμο διαθέσιμο εισόδημα της οικογένειας προκύπτει μετά τη διαίρεσή του συνολικού διαθέσιμου εισοδήματος με το ισοδύναμο μέγεθος της οικογένειας. Το ισοδύναμο μέγεθος του νοικοκυριού υπολογίζεται με βάση την τροποποιημένη κλίμακα του ΟΟΣΑ, σύμφωνα με την οποία ορίζεται συντελεστής στάθμισης 1 για τον πρώτο ενήλικα, 0,5 για τον δεύτερο ενήλικα και μέλη 14 ετών και άνω και 0,3 για παιδιά κάτω των 14 ετών. Για τον υπολογισμό του διαθέσιμου εισοδήματος του νοικοκυριού, στην παρούσα πρόσκληση, λαμβάνεται υπόψη το συνολικό εισόδημα μετά την αφαίρεση του φόρου και των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης και δεν περιλαμβάνεται οποιοδήποτε επίδομα.

Για οποιαδήποτε άλλη κατηγορία κριτηρίων, οι ωφελούμενοι δεν θα λαμβάνουν μόρια, χωρίς αυτό να σημαίνει απώλεια του δικαιώματος συμμετοχής και κατάταξης μετά από την αντίστοιχη μοριοδότηση των εναπομεινάντων κριτηρίων.

Οι ωφελούμενοι βαθμολογούνται και κατατάσσονται σε πίνακα, κατά φθίνουσα σειρά, με βάση το σύνολο της βαθμολογίας τους και στη συνέχεια επιλέγονται με βάση τη δυναμικότητα της Δομής (ΚΗΦΗ) και τις διαθέσιμες θέσεις. Η δυναμικότητα της Δομής «Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων Δήμου Βιάννου» είναι 25 άτομα. Ο πίνακας κατάταξης θα ισχύει μέχρι την έκδοση νέας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος και θα συμπληρώνονται οι κενές θέσεις από τους επιλαχόντες.

Οι ωφελούμενοι είναι δυνατόν να ασκήσουν ένσταση κατά του πίνακα κατάταξης εντός τριών (3) εργάσιμων ημερών από την γνωστοποίησή του.

**Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ**

**ΜΠΑΡΙΤΑΚΗΣ ΠΑΥΛΟΣ**



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης

