



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΗΜΟΣ ΒΙΑΝΝΟΥ

Άνω Βιάννος, 01-06-2017
Αρ. Πρωτ.4448

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ-ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

Ο Δήμος Βιάννου, μετά την ένταξη των Κοινωνικών Δομών της «Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων Δήμου Βιάννου», στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Κρήτη 2014 – 2020: Άξονας προτεραιότητας 5 – Προώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμησης της φτώχειας στην Κρήτη», ο οποίος συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο με τίτλο «Δράση 9.IV.3: Κέντρα ημερήσιας φροντίδας Ηλικιωμένων – ΚΗΦΗ»

ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

Τους τυχόν ωφελούμενους (ηλικιωμένα άτομα μη δυνάμενα να αυτοεξυπηρετηθούν απόλυτα, με κινητικές δυσκολίες, άνοια), των οποίων το οικογενειακό περιβάλλον που τα φροντίζει, εργάζεται ή αντιμετωπίζει σοβαρά κοινωνικά και οικονομικά προβλήματα ή προβλήματα υγείας και αδυνατεί να ανταποκριθεί στην φροντίδα που έχει αναλάβει, να υποβάλλουν Αίτηση Συμμέτοχης μετά τη δημοσίευση της παρούσας Πρόσκλησης και έως 18/06/2017 στο Δήμο Βιάννου, στη Δ/ση : Δημαρχείο Βιάννου, Τ.Κ 70004 , Άνω Βιάννος, Ηράκλειο-Κρήτης κατά τις ώρες 09:00 έως 14:00. Τηλέφωνο Επικοινωνίας: 2895340124.

Ο αριθμός των ωφελούμενων για το Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων Βιάννου είναι 20 άτομα, , τα οποία θα επιλεγούν με μοριοδότηση σύμφωνα με τα προβλεπόμενα από το άνωθεν Πρόγραμμα.

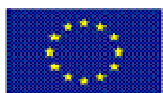
Οι υπηρεσίες που παρέχονται δωρεάν είναι:

- Α) Σίτιση(πρωινό και μεσημεριανό γεύμα)
 - Β) Νοσηλευτική φροντίδα
 - Γ) Φροντίδα για την ικανοποίηση πρακτικών αναγκών διαβίωσης
 - Δ) Ατομική Υγιεινή
 - Ε) Προγράμματα δημιουργικής απασχόλησης
 - Ζ) Προγράμματα ανάπτυξης λειτουργικών και κοινωνικών δεξιοτήτων
- Η δομή λειτουργεί σε καθημερινή βάση Δευτέρα έως Παρασκευή από τις 7:30 πμ. έως 15 :30 μμ.
Η Αίτηση δύναται να υποβληθεί από τον ίδιο τον ωφελούμενο ή από νόμιμο εκπρόσωπό του.

Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά εγγραφής είναι:

1. Αίτηση Συμμετοχής του ηλικιωμένου ή ατόμου του συγγενικού περιβάλλοντος που έχει αναλάβει τη φροντίδα του, η οποία παρέχεται από το Κ.Η.Φ.Η.
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. Εκτόπωση εκκαθαριστικού σημειώματος ή αντίγραφο αυτού για το οικονομικό έτος 2016 (δηλαδή για εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 1/1/2015 έως 31/12/2015).
4. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
5. Γνωμάτευση Θεράποντος Ιατρού, από την οποία να προκύπτει αν ο/η ωφελούμενος/η είναι πλήρως, μερικώς ή μη αυτοεξυπηρετούμενος (κινητικά – νοητικά – ψυχικά).

Κατόπιν της λήξης της διαδικασίας υποβολής των αιτήσεων, το Κ.Η.Φ.Η. θα προβεί στην επιλογή των ωφελούμενων με βάση:



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



1. Την Κατάσταση Υγείας
2. Το Εισόδημα
3. Την Οικογενειακή Κατάσταση

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

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ

ΠΑΥΛΟΣ ΜΠΑΡΙΤΑΚΗΣ

