



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ  
ΔΗΜΟΣ ΒΙΑΝΝΟΥ

Άνω Βιάννος, 09.08.2024  
Αρ. Πρωτ.: 5771

### ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ-ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

Ο Δήμος Βιάννου, μετά την ένταξη των Κοινωνικών Δομών του «Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων Δήμου Βιάννου», στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Κρήτη 2021–2027, που χρηματοδοτείται από την Περιφέρεια Κρήτης στο πλαίσιο του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Κρήτη», Άξονας 5 «Προώθηση της Κοινωνικής ένταξης και καταπολέμησης της φτώχειας » και συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο.

### ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

Τους τυχόν ωφελούμενους (ηλικιωμένα άτομα μη δυνάμενα να αυτοεξυπηρετηθούν απόλυτα, με κινητικές δυσκολίες, άνοια κ.λ.π.), 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 ήτοι **09.08.2024 και έως 20.08.2024** 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: 6979903839, 2895340163**

Ο αριθμός των ωφελούμενων για το Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων Βιάννου είναι 25 άτομα.



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



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. Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου.
3. Εάν οι ωφελούμενοι/ες είναι αλλοδαποί από τρίτες χώρες απαιτείται και άδεια διαμονής σε ισχύ.
4. Εάν είναι έλληνες Ομογενείς απαιτείται αντίγραφο ταυτότητας Ομογενούς.
5. Εκτύπωση εκκαθαριστικού σημειώματος ή αντίγραφο αυτού για το οικονομικό έτος 2023 δηλαδή για εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 1/1/2023 έως 31/12/2023).
6. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
7. Γνωμάτευση Θεράποντος Ιατρού, από την οποία να προκύπτει αν ο/η ωφελούμενος/η είναι πλήρως, μερικώς ή μη αυτοεξυπηρετούμενος (κινητικά – νοητικά – ψυχικά).
8. Υπεύθυνη Δήλωση του ν.1599/86 σύμφωνα με την οποία το άτομο δεν λαμβάνει και δεν προτίθεται να λάβει υπηρεσίες από άλλη δομή.

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

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**

**ΜΠΑΡΙΤΑΚΗΣ ΠΑΥΛΟΣ**

