

ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ ΔΗΜΟΥ ΩΡΑΙΟΚΑΣΤΡΟΥ

Πρόσκληση για την υποβολή αιτήσεων -εγγράφων στο Κοινωνικό Παντοπωλείο του Δήμου Ωραιοκαστρου για το έτος 2024

Ο Δήμος Ωραιοκάστρου λειτουργεί το Κοινωνικό Παντοπωλείο στο πλαίσιο της πράξης «Δομή Παροχής Βασικών Αγαθών: Κοινωνικό Παντοπωλείο – Κοινωνικό Φαρμακείο», ενταγμένη στο ΕΣΠΑ 2021– 2027.

Σκοπός του προγράμματος είναι η εξασφάλιση συστηματικής μηνιαίας υποστήριξης μέσω της παροχής τακτικής υλικής ενίσχυσης με τρόφιμα και άλλα είδη ατομικής υγιεινής και καθαριότητας σε κατοίκους του Δήμου μας με διαπιστωμένα σοβαρά κοινωνικοοικονομικά προβλήματα. Ως βασικό στόχο έχει την κάλυψη πρωτογενών αναγκών επιβίωσης και τη βελτίωση της ποιότητας της καθημερινής ζωής ατόμων και οικογενειών που βρίσκονται σε κατάσταση ανάγκης.

Ο Δήμος Ωραιοκάστρου προσκαλεί όσους ενδιαφέρονται να υποβάλουν αίτηση εγγραφής στο Κοινωνικό Παντοπωλείο.

Σημειώνεται ότι όσοι είναι δικαιούχοι του προγράμματος **TEBA** δεν έχουν δικαίωμα παροχών του Κοινωνικού Παντοπωλείου.

Οι υποψήφιοι μαζί με την νέα αίτηση- καρτέλα εγγραφής θα πρέπει να προσκομίσουν

- 1) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
 - 2) Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου και άδεια παραμονής σε ισχύ.
 - 3) Βεβαίωση Μόνιμης κατοικίας από τον Δήμο ή αντίγραφο λογαριασμού ΔΕΗ ή ΟΤΕ ή αντίγραφο μισθωτηρίου συμβολαίου, από το οποίο πιστοποιείται η διεύθυνση κατοικίας του αιτούντα.
 - 4) Αντίγραφο της Τελευταίας Δήλωσης Φορολογίας Εισοδήματος **(Ε1)** όλων των ενήλικων μελών του νοικοκυριού που διαμένουν με τον αιτούντα
 - 5) Αντίγραφο του **Εκκαθαριστικού** σημειώματος όλων των ενήλικων μελών του νοικοκυριού που διαμένουν με τον αιτούντα και σε περίπτωση μη υπάρξεως αυτών, υπεύθυνη δήλωση περί μη υποχρέωσης υποβολής δήλωσης φορολογίας εισοδήματος.
 - 6) Αντίγραφο δήλωσης στοιχείων ακινήτων **(Ε9)** ή υπεύθυνη δήλωση περί μη κατοχής ακίνητης περιουσίας όλων των ενήλικων μελών της οικογένειας.
 - 7) Μια μικρή φωτογραφία τύπου διαβατηρίου του αιτούντος.
- Δικαιολογητικά κατά περίπτωση:**
- 1) Κάρτα ανεργίας σε ισχύ, εφόσον πρόκειται για άνεργο (των αιτούντων ή και προστατευόμενων μελών).



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ ΔΗΜΟΥ ΩΡΑΙΟΚΑΣΤΡΟΥ

- 2) Επίσημη Ιατρική Γνωμάτευση, εφόσον υπάρχει πρόβλημα υγείας (των αιτούντων ή και προστατευόμενων μελών).
- 3) Γνωμάτευση Πρωτοβάθμιας Επιτροπής περί ποσοστού αναπηρίας ή Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας, εφόσον πρόκειται για άτομα με Ειδικές Ανάγκες (των αιτούντων ή και προστατευόμενων μελών).
- 4) Βεβαίωση Δανείου Πρώτης Κατοικίας
- 5) Βεβαίωση σπουδών για τα προστατευόμενα/ εξαρτώμενα μέλη
- 6) Εγκεκριμένη αίτηση ΚΕΑ (όπου θα φαίνεται πως δεν είναι ωφελούμενος-η του προγράμματος ΤΕΒΑ).

Τα Εισοδηματικά κριτήρια για την ένταξη των ωφελούμενων στο Κοινωνικό Παντοπωλείο είναι τα παρακάτω:

ΤΥΠΟΣ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ	ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΕΤΟΣ 2022
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ	5.712,00
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ	8.568,00
3 ΕΝΗΛΙΚΟΙ	11.424,00
4 ΕΝΗΛΙΚΟΙ	14.280,00
5 ΕΝΗΛΙΚΟΙ	17.136,00
6 ΕΝΗΛΙΚΟΙ	19.992,00
7 ΕΝΗΛΙΚΟΙ	22.848,00
8 ΕΝΗΛΙΚΟΙ	25.704,00
9 ΕΝΗΛΙΚΟΙ	28.560,00
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ ΚΑΙ 1 ΠΑΙΔΙ <14	7.425,60
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ ΚΑΙ 2 ΠΑΙΔΙΑ <14	9.139,20
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ ΚΑΙ 3 ΠΑΙΔΙΑ <14	10.852,80
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ ΚΑΙ 4 ΠΑΙΔΙΑ <14	12.566,40
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ ΚΑΙ 5 ΠΑΙΔΙΑ <14	14.280,00
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ ΚΑΙ 6 ΠΑΙΔΙΑ <14	15.993,60



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ ΔΗΜΟΥ ΩΡΑΙΟΚΑΣΤΡΟΥ

1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ ΚΑΙ 7 ΠΑΙΔΙΑ <14	17.707,20
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ ΚΑΙ 8 ΠΑΙΔΙΑ <14	19.420,80
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ ΚΑΙ 1 ΠΑΙΔΙ <14	10.281,60
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ ΚΑΙ 2 ΠΑΙΔΙΑ <14	11.995,20
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ ΚΑΙ 3 ΠΑΙΔΙΑ <14	13.708,80
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ ΚΑΙ 4 ΠΑΙΔΙΑ <14	15.422,40
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ ΚΑΙ 5 ΠΑΙΔΙΑ <14	17.136,00
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ ΚΑΙ 6 ΠΑΙΔΙΑ <14	18.849,60
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ ΚΑΙ 7 ΠΑΙΔΙΑ <14	20.563,20
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ ΚΑΙ 8 ΠΑΙΔΙΑ <14	22.276,80

ΠΡΟΣΑΥΞΕΙΣ	
ΕΝΗΛΙΚΑΣ ή ΠΑΙΔΙ > 14 ΕΤΩΝ	ΠΑΙΔΙ < 14 ΕΤΩΝ
2.856,00	1.713,60

ΤΡΟΠΟΙ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

1) Οι **ΑΙΤΗΣΕΙΣ** θα υποβάλλονται στο ΚΑΠΗ του Παύλου Μελά - κτίριο ΠΑΥΛΟΥ ΜΕΛΑ ΣΤΟ ΠΑΛΑΙΟΚΑΣΤΡΟ, κατά τις εργάσιμες ημέρες από **20/11/2023** έως και **1/12/2023** και ώρες από τις **09:00** έως και τις **13:00**.

2) ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΣΤΟ EMAIL krantopolio@oraiokastro.gr από **20/11/2023** έως και **1/12/2023** :

Τα δικαιολογητικά θα επισυνάπτονται αυστηρά σε ένα μόνο email σε μορφή **pdf ή word**. Στο θέμα θα αναγράφεται το όνομα και το τηλέφωνο του αιτούντα . Περισσότερα του ενός email δεν θα λαμβάνονται υπ όψιν.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΤΟ: 2313 30 40 30



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ -ΕΓΓΡΑΦΩΝ ΣΤΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΩΡΑΙΟΚΑΣΤΡΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2024

Ο Δήμος Ωραιοκάστρου λειτουργεί το Κοινωνικό Φαρμακείο στο πλαίσιο της πράξης «Δομή Παροχής Βασικών Αγαθών: Κοινωνικό Παντοπωλείο – Κοινωνικό Φαρμακείο», ενταγμένη στο ΕΣΠΑ 2021– 2027.

Σκοπός του προγράμματος είναι η υποστήριξη ευπαθών ατόμων/νυκτοκοιριών που διαμένουν στον Δήμο Ωραιοκάστρου μέσω της παροχής φαρμάκων, υγειονομικού υλικού και παραφαρμακευτικών προϊόντων. Οι υπηρεσίες παρέχονται εντελώς δωρεάν και αφορούν ανθρώπους που πληρούν τις απαραίτητες προϋποθέσεις.

Οι υποψήφιοι μαζί με την νέα αίτηση- καρτέλα εγγραφής θα πρέπει να προσκομίσουν

- 1) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
 - 2) Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου και άδεια παραμονής σε ισχύ.
 - 3) Βεβαίωση Μόνιμης κατοικίας από τον Δήμο ή αντίγραφο λογαριασμού ΔΕΗ ή ΟΤΕ ή αντίγραφο μισθωτηρίου συμβολαίου, από το οποίο πιστοποιείται η διεύθυνση κατοικίας του αιτούντα.
 - 4) Αντίγραφο της Τελευταίας Δήλωσης Φορολογίας Εισοδήματος **(Ε1) όλων των ενήλικων μελών του νοικοκυριού που διαμένουν με τον αιτούντα**
 - 5) Αντίγραφο του **Εκκαθαριστικού** σημειώματος **όλων των ενήλικων μελών του νοικοκυριού που διαμένουν με τον αιτούντα** και σε περίπτωση μη υπάρξεως αυτών, υπεύθυνη δήλωση περί μη υποχρέωσης υποβολής δήλωσης φορολογίας εισοδήματος.
 - 6) Αντίγραφο δήλωσης στοιχείων ακινήτων **(Ε9)** ή υπεύθυνη δήλωση περί μη κατοχής ακίνητης περιουσίας **όλων των ενήλικων μελών της οικογένειας.**
 - 7) Μια μικρή φωτογραφία τύπου διαβατηρίου του αιτούντος (Προαιρετικό).
- Δικαιολογητικά κατά περίπτωση:**
- 1) Κάρτα ανεργίας σε ισχύ, εφόσον πρόκειται για άνεργο (των αιτούντων ή και προστατευόμενων μελών).
 - 2) Επίσημη Ιατρική Γνωμάτευση, εφόσον υπάρχει πρόβλημα υγείας (των αιτούντων ή και προστατευόμενων μελών).
 - 3) Γνωμάτευση Πρωτοβάθμιας Επιτροπής περί ποσοστού αναπηρίας ή Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕΠΑ), εφόσον πρόκειται για άτομα με Ειδικές Ανάγκες (των αιτούντων ή και προστατευόμενων μελών).
 - 4) Βεβαίωση Δανείου Πρώτης Κατοικίας
 - 5) Βεβαίωση σπουδών για τα προστατευόμενα/ εξαρτώμενα μέλη



ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΔΗΜΟΥ ΩΡΑΙΟΚΑΣΤΡΟΥ

6) Εγκεκριμένη αίτηση ΚΕΑ (Κοινωνικό Εισόδημα Αλληλεγγύης)

Τα Εισοδηματικά κριτήρια για την ένταξη των ωφελούμενων στο Κοινωνικό Φαρμακείο είναι τα παρακάτω:

ΤΥΠΟΣ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ	ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΕΤΟΣ 2022
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ	5.712,00
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ	8.568,00
3 ΕΝΗΛΙΚΟΙ	11.424,00
4 ΕΝΗΛΙΚΟΙ	14.280,00
5 ΕΝΗΛΙΚΟΙ	17.136,00
6 ΕΝΗΛΙΚΟΙ	19.992,00
7 ΕΝΗΛΙΚΟΙ	22.848,00
8 ΕΝΗΛΙΚΟΙ	25.704,00
9 ΕΝΗΛΙΚΟΙ	28.560,00
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ ΚΑΙ 1 ΠΑΙΔΙ <14	7.425,60
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ ΚΑΙ 2 ΠΑΙΔΙΑ <14	9.139,20
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ ΚΑΙ 3 ΠΑΙΔΙΑ <14	10.852,80
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ ΚΑΙ 4 ΠΑΙΔΙΑ <14	12.566,40
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ ΚΑΙ 5 ΠΑΙΔΙΑ <14	14.280,00
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ ΚΑΙ 6 ΠΑΙΔΙΑ <14	15.993,60
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ ΚΑΙ 7 ΠΑΙΔΙΑ <14	17.707,20
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ ΚΑΙ 8 ΠΑΙΔΙΑ <14	19.420,80
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ ΚΑΙ 1 ΠΑΙΔΙ <14	10.281,60
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ ΚΑΙ 2 ΠΑΙΔΙΑ <14	11.995,20
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ ΚΑΙ 3 ΠΑΙΔΙΑ <14	13.708,80
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ ΚΑΙ 4 ΠΑΙΔΙΑ <14	15.422,40



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΔΗΜΟΥ ΩΡΑΙΟΚΑΣΤΡΟΥ

2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ ΚΑΙ 5 ΠΑΙΔΙΑ <14	17.136,00
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ ΚΑΙ 6 ΠΑΙΔΙΑ <14	18.849,60
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ ΚΑΙ 7 ΠΑΙΔΙΑ <14	20.563,20
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ ΚΑΙ 8 ΠΑΙΔΙΑ <14	22.276,80

ΠΡΟΣΑΥΞΕΙΣ	
ΕΝΗΛΙΚΑΣ ή ΠΑΙΔΙ > 14 ΕΤΩΝ	ΠΑΙΔΙ < 14 ΕΤΩΝ
2.856,00	1.713,60

ΤΡΟΠΟΙ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

1) Οι **ΑΙΤΗΣΕΙΣ** θα υποβάλλονται στο ΚΑΠΗ του Παύλου Μελά - κτίριο ΠΑΥΛΟΥ ΜΕΛΑ ΣΤΟ ΠΑΛΑΙΟΚΑΣΤΡΟ, κατά τις εργάσιμες ημέρες από **20/11/2023** έως και **1/12/2023** και ώρες από τις **09:00** έως και τις **13:00**.

2) ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΣΤΟ EMAIL kfarmakeio1@oraiokastro.gr από **20/11/2023** έως και **1/12/2023** :

Τα δικαιολογητικά θα επισυνάπτονται **αυστηρά σε ένα μόνο email** σε μορφή **pdf ή word**. Στο θέμα θα αναγράφεται το όνομα και το τηλέφωνο του αιτούντα. Περισσότερα του ενός email δεν θα γίνονται δεκτά.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΤΟ: 2313 30 40 17



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης

