



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΔΗΜΟΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ  
Διεύθυνση Κοινωνικής Ανάπτυξης  
**Τμήμα**  
**Εφαρμογής Επιδοματικής Πολιτικής**  
**& Ελέγχου**  
Ταχ.Δ/ση : Σοφ. Βενιζέλου  
Σκορδύλων & Χαρκούτση  
Τ.Κ. 7120

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**  
**ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ**  
**ΤΥΦΛΟΤΗΤΑΣ**

Πληροφορίες: Αικ. Τζωρτζακάκη  
Τηλ. 2813-409532

1. Αίτηση του δικαιούχου ή του νόμιμου αντιπροσώπου του ( με προσκόμιση πληρεξούσιου ή εξουσιοδότησης με θεώρηση του γνησίου υπογραφής ).
2. Γνωστοποίηση αποτελέσματος πιστοποίησης αναπηρίας του Κ.Ε.Π.Α. ή της Α.Σ.Υ.Ε. ή της Α.Ν.Υ.Ε. ή της Α.Α.Υ.Ε. ή της Ανώτατης Υγειονομικής Επιτροπής της Ελληνικής Αστυνομίας ή της Ανώτατης Υγειονομικής Επιτροπής του Πυροσβεστικού Σώματος σε ισχύ στην οποία θα αναφέρεται η πάθηση του ατόμου ( οπτική αναπηρία ή αναπηρία όρασης με ποσοστό αναπηρίας 80% και άνω )
3. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης από το Δήμο που είναι εγγεγραμμένος.
4. Πιστοποιητικό μόνιμου κατοικίας από το Δήμο.
5. Φωτοτυπία πρόσφατου Εκκαθαριστικού Εφορίας και σε περίπτωση ανηλίκου Ε1 (επίδειξη πρωτοτύπου)
6. Φωτοτυπία βιβλιαρίου ασθενείας και Ασφαλιστική Ικανότητα (επίδειξη πρωτοτύπου).
7. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 του υπευθύνου εισπραξής, στην οποία θα δηλώνονται τα ακόλουθα:
  - α) Ότι η παρεχόμενη οικονομική ενίσχυση θα χρησιμοποιηθεί για τις ανάγκες του δικαιούχου.
  - β) Εάν λαμβάνει ή όχι το ανάπηρο άτομο ή η οικογένειά του άμεσα ή έμμεσα άλλη οικονομική ενίσχυση ή σύνταξη από οποιαδήποτε πηγή της ημεδαπής ή αλλοδαπής για την ίδια αιτία.
  - γ) Ότι θα ειδοποιήσει αμέσως την Υπηρεσία σε περίπτωση νέας γνωμάτευσης , εισαγωγής σε Ίδρυμα για διάστημα μεγαλύτερο των τριών (3) μηνών ανά έτος , εργασίας του επιδοτούμενου , αλλαγής διεύθυνσης κατοικίας, λήψης επιδόματος , σύνταξης , θανάτου, απουσίας στο εξωτερικό για διάστημα μεγαλύτερο του εξαμήνου .
  - δ) Ότι έχει λάβει γνώση ότι σε περίπτωση κατάθεσης ψευδών στοιχείων ή μη ενημέρωσης για μεταβολές που συνεπάγονται τη διακοπή του επιδόματος καθώς και στην περίπτωση καταβολής αχρεωστήτως καταβληθέντων υποχρεούται στην άμεση επιστροφή των χρημάτων που κακώς έλαβε σαν Προνοιακό επίδομα .
  - ε) Κάθε Μάρτιο αναλαμβάνει να προσκομίζω τα απαραίτητα δικαιολογητικά , χωρίς άλλη ειδοποίηση από την Υπηρεσία μας.
8. Αστυνομικές Ταυτότητες του δικαιούχου ,του υπευθύνου εισπραξής (δικαστικού συμπαραστάτη – γονέα) και του εξουσιοδοτημένου εκπροσώπου (και τα πρωτότυπα).
9. Σε περίπτωση ανηλίκου ορίζονται υπεύθυνοι εισπραξής οι γονείς
  - Σε περίπτωση που στον κοινό τραπεζικό λογαριασμό με το παιδί δεν αναγράφεται ο ένας γονέας, ζητείται υπεύθυνη δήλωση του τελευταίου ότι αναγνωρίζει ως υπεύθυνο εισπραξής του επιδόματος τον γονέα που αναγράφεται ως συνδικαιούχος στον τραπεζικό λογαριασμό
  - Σε περίπτωση διάστασης ή διάζευξης η απόφαση επιμέλειας του παιδιού
10. Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης του δικαιούχου και του υπευθύνου εισπραξής.
11. Αριθμό Φορολογικού Μητρώου του δικαιούχου και του υπευθύνου εισπραξής.
12. Φωτοτυπία τραπεζικού λογαριασμού ή λογαριασμού των ΕΛΤΑ , με πρώτο το όνομα του δικαιούχου του προνοιακού επιδόματος.
13. Πιστοποίηση Μόνιμης και Νόμιμης Διαμονής για τους πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης

## **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ**

### **ΓΙΑ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΥΣ:**

- Απόφαση σύνταξης ή απόκομμα πληρωμής (ΟΓΑ) ή ενημερωτικό σημείωμα τρίμηνων αποδοχών κλπ.

### **ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ:**

- Βεβαίωση από την Υπηρεσία που εργάζεται

### **ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ (Πανεπιστημιακού επιπέδου):**

- Φωτοαντίγραφο του πτυχίου
- Βεβαίωση της Υπηρεσίας που εργάζεται ως επιστήμονας σύμφωνα με το πτυχίο του.

### **ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΔΙΚΗΓΟΡΟΥΣ:**

- Φωτοαντίγραφο του πτυχίου
- Πιστοποιητικό εγγραφής στο Δικηγορικό Σύλλογο.

### **ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΥΣ:**

- Βεβαιώσεις από το ΙΚΑ, ΤΕΒΕ, ΟΓΑ, ΤΑΕ και ΝΑΤ από τις οποίες να προκύπτει ότι δεν είναι ασφαλισμένοι. (ζητούνται αυτεπάγγελτα από την Υπηρεσία)
- Φωτοτυπία εκκαθαριστικού εφορίας (και το πρωτότυπο)
- Φωτοτυπία κάρτας ανεργίας ΟΑΕΔ (για τους ανέργους)
- Φωτοτυπία βιβλιαρίου ασθενείας (και το πρωτότυπο)

### **ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΜΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ:**

- Βεβαίωση από τον ασφαλιστικό φορέα αν λαμβάνει ο ενδιαφερόμενος λόγω αναπηρίας άμεσα ή έμμεσα οικονομική ενίσχυση με οποιαδήποτε μορφή (π.χ. μέρος σύνταξης, εξωιδρυματικό επίδομα παραπληγίας κλπ) και αν ναι, το ποσό που λαμβάνει (τμήμα παροχών ή συντάξεων)
- Φωτοτυπία εκκαθαριστικού εφορίας (και το πρωτότυπο)
- Φωτοτυπία βιβλιαρίου ασθενείας (και το πρωτότυπο)
- Φωτοτυπία κάρτας ανεργίας ΟΑΕΔ (για τους ανέργους)

**ΩΡΑΡΙΟ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΚΟΙΝΟΥ: 8:30-14:30 ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ**

**ΚΑΘΕ ΤΕΤΑΡΤΗ ΚΛΕΙΣΤΑ**

**Η Υπηρεσία μας επιφυλάσσεται να ζητήσει πρόσθετα δικαιολογητικά, εφόσον αυτά απαιτηθούν.**