



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΔΗΜΟΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ  
Διεύθυνση Κοινωνικής Ανάπτυξης  
Τμήμα Εφαρμογής Επιδοματικής  
Πολιτικής & Ελέγχου  
Ταχ.Δ/ση : Σοφ. Βενιζέλου  
Σκορδύλων & Χαρκούτση  
Τ.Κ. 71202

Πληροφορίες: Δημ.Αρχοντάκης  
Τηλ. 2813-409533  
FAX: 2810-243370

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**  
**ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ**  
**ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΗΣ ΠΑΡΑΛΥΣΗΣ**  
**(ΣΠΑΣΤΙΚΟΤΗΤΑ)**

1. Αίτηση του πατέρα ή της μητέρας ή του κηδεμόνα.
2. Γνωμάτευση των ΚΕ.Π.Α., (ΙΚΑ-Εσταυρωμένος) στην οποία θα αναφέρεται η πάθηση του ατόμου .
3. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης από το Δήμο που είναι εγγεγραμμένος.
4. Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα και των δύο γονέων , στην οποία θα βεβαιώνεται εάν το ανάπηρο άτομο λαμβάνει οικονομικό βοήθημα ως τετραπληγικό ή παραπληγικό.
5. Φωτοτυπία Εκκαθαριστικού Εφορίας (επίδειξη πρωτοτύπου).
6. Φωτοτυπία βιβλιαρίου ασθενείας ,σελίδα φωτογραφίας και τελευταία θεώρηση. (επίδειξη πρωτοτύπου).
7. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 του υπευθύνου εισπραξής, στην οποία θα δηλώνονται τα ακόλουθα:
  - α) Η μόνιμη κατοικία και η σύνθεση της οικογένειας.
  - β) Ότι η παρεχόμενη οικονομική ενίσχυση θα χρησιμοποιηθεί για τις ανάγκες του δικαιούχου.
  - γ) 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 .
  - δ) Ότι θα ειδοποιήσει αμέσως την Υπηρεσία σε περίπτωση εισαγωγής σε Ίδρυμα, αλλαγής διεύθυνσης κατοικίας, λήψης επιδόματος ή σύνταξης ή θανάτου του δικαιούχου.
  - ε) Ποιος θα εισπράττει το επίδομα..
8. Αστυνομικές Ταυτότητες του δικαιούχου και του υπευθύνου εισπραξής (και τα πρωτότυπα).
9. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86, από τον άλλο γονέα, η οποία θα είναι θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής και στην οποία θα δηλώνει ότι, συμφωνεί για την εισπραξη του βοηθήματος του παιδιού του από τον ή την σύζυγο.
10. Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης του δικαιούχου και του υπευθύνου εισπραξής.
11. Αριθμό Φορολογικού Μητρώου του δικαιούχου και του υπευθύνου εισπραξής.
12. IBAN λογαριασμού, με πρώτο το όνομα του δικαιούχου.

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