



ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ
& ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ
& ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ



ΜΕ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΡΟΜΑ
ΔΗΜΟΥ ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΩΝ - ΜΕΝΕΜΕΝΗΣ

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΔΩΡΕΑΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Οι αιτήσεις γίνονται κατόπιν ραντεβού στις παρακάτω υπηρεσίες του Δήμου:

Τετάρτη και Παρασκευή, ώρες 8:00-14:00

- Κέντρο Κοινότητας Δήμου Αμπελοκήπων-Μενεμένης:
Έλλης Αλεξίου 10 (1^{ος} όροφος), Μενεμένη (τηλ. 2310729270, 271, 273, 274, 275) και
- Παράρτημα Ρομά Κέντρου Κοινότητας Δήμου Αμπελοκήπων-Μενεμένης:
Οδ. Ανδρούτσου 15, Οικισμός Αγίου Νεκταρίου (τηλ. 2310771480, 607)

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΔΩΡΕΑΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΣΕ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΥΣ

- 1) Φωτοτυπία ταυτότητας/διαβατηρίου ή φωτοτυπία άδειας διαμονής σε ισχύ ή βεβαίωση κατάθεσης αιτήματος χορήγησης ή ανανέωσης
- 2) Αποδεικτικό κατοικίας (μισθωτήριο συμβόλαιο ή λογαριασμός ΔΕΚΟ/τηλεφώνου, καθώς και σε περίπτωση φιλοξενίας, λογαριασμός ΔΕΚΟ/τηλεφώνου και υπεύθυνες δηλώσεις του αιτούντος και του ατόμου που φιλοξενεί)
- 3) Για τις κατηγορίες 4,11,12, Ε1, εκκαθαριστικό και ΕΝΦΙΑ τελευταίου φορολογικού έτους.
- 4) Για τις κατηγορίες 4,11, 12, το δικαιολογητικό που αντιστοιχεί στα δηλωθέντα εισοδήματα α-στ. (Για την περίπτωση λήψης προνοιακού επιδόματος αναπηρίας από το Δήμο η Υπηρεσία προβαίνει σε αυτεπάγγελτη αναζήτηση)
- 5) Γνωμάτευση από Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας, για τα άτομα με αναπηρία, με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω ή 67% και κάτω
- 6) Βεβαίωση του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας ή άλλου ιδρύματος ΝΠΔΔ ή ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα που φιλοξενεί ή έχει κάνει την αναδοχή ή της πράξης εισαγγελέα για τον ορισμό Επιτρόπου ή της απόφασης διορισμού Επιτρόπου ή της δικαστικής απόφασης ανάθεσης της επιμέλειας ανηλίκου αντίστοιχα. Ισχύει σε ανήλικους έως 18 ετών που φιλοξενούνται σε δομές των Κέντρων Κοινωνικής Πρόνοιας ή άλλα ιδρύματα ΝΠΔΔ ή ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα ή είναι ασυνόδευτα παιδιά ή τοποθετούνται σε ανάδοχες οικογένειες ή είναι υπό Επιτροπεία ή η επιμέλειά τους έχει ανατεθεί με δικαστική απόφαση σε τρίτους
- 7) Βεβαίωση ή πιστοποιητικό από τον αρμόδιο φορέα που αναπτύσσει τα εν λόγω προγράμματα (ΚΕΘΕΑ ή ΟΚΑΝΑ ή Ψ.Ν.Α. ή Ψ.Ν.Θ.), για άτομα που φιλοξενούνται σε όλες τις θεραπευτικές δομές των εγκεκριμένων οργανισμών θεραπείας του Ν.4139/2013 ή παρακολουθούνται στους ίδιους οργανισμούς ως εξωτερικοί ασθενείς
- 8) Βεβαίωση του οικείου σωφρονιστικού καταστήματος, του ιδρύματος αγωγής ή της στέγης φιλοξενίας ανηλίκων, για κρατούμενους σε φυλακές και φιλοξενούμενους σε ιδρύματα αγωγής



- ανηλίκων και σε στέγες φιλοξενίας ανηλίκων των εταίρων ανηλίκων (ΝΠΔΔ)
- 9) "Άδεια Διαμονής Ενιαίου Τύπου" με την ένδειξη "Δικαιούχος Διεθνούς Προστασίας ή Μέλος Οικογένειας Δικαιούχου Διεθνούς Προστασίας" ή "Δελτίο Ταυτότητας Ανιθαγενούς" ή βεβαίωση κατάθεσης αιτήματος χορήγησης ή ανανέωσής της, για δικαιούχους διεθνούς προστασίας
 - 10) "Άδεια διαμονής για ανθρωπιστικούς ή εξαιρετικούς λόγους" ή βεβαίωση κατάθεσης αιτήματος χορήγησης ή ανανέωσής της, για όσους διαμένουν στην Ελλάδα με καθεστώς παραμονής για ανθρωπιστικούς λόγους
 - 11) Βεβαίωση από την οικεία Αστυνομική Διεύθυνση κατά τις διατάξεις του άρθρου 7 Π.Δ. 233/2003, για θύματα των εγκλημάτων των άρθρων 323, 323Α, 349, 351 και 351Α του Ποινικού Κώδικα
 - 12) Ιατρική βεβαίωση από Δημόσια Δομή με την οποία πιστοποιείται η χρονιότητα της πάθησης, για άτομα που ανήκουν στις κατηγορίες χρόνιων πασχόντων της Κ.Υ.Α. 31102/1870/2013(ΦΕΚ2906)
 - 13) Βιβλιάριο ανασφάλιστου με ισχύ την 04/04/2016 ή αίτηση έκδοσης βιβλιαρίου ανασφάλιστου που κατατέθηκε έως 04/04/2016 και δεν εξετάστηκε.

