

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΠΕΛΛΑΣ  
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΚΟΙΝΩΦΕΛΗΣ  
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΔΗΜΟΥ ΕΔΕΣΣΑΣ  
ΑΡΜΟΔΙΟΣ: Η. ΣΥΜΕΩΝΙΔΗΣ  
ΤΗΛ:23810 23101 FAX: 23810 24359  
E-mail: h.simeonidis@edessacity.gr  
Δ/ΝΣΗ : Κ. ΓΑΡΕΦΗ & ΠΕΡΔΙΚΑ 1  
ΤΑΧ. ΚΩΔ : 58200 ΕΔΕΣΣΑ  
Α.Φ.Μ. 090031488

Έδεσσα ..../..../2017  
Αριθ. Πρωτ.: .....

## ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ / ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

Η Δημοτική Κοινοφελής Επιχείρηση Δήμου Έδεσσας, ως ανάδοχος της Πράξης «**Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων**» που υλοποιείται στα πλαίσια του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας», που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ) στο πλαίσιο του Εθνικού Στρατηγικού Πλαισίου Αναφοράς (ΕΣΠΑ) για την Προγραμματική Περίοδο 2014-2020, ανακοινώνει και προσκαλεί :

1) Ηλικιωμένα άτομα μη δυνάμενα να αυτοεξυπηρετηθούν απόλυτα (άτομα με κινητικές δυσκολίες, άνοια, κ.λ.π.), κατοίκους της ευρύτερης περιοχής του Δήμου Έδεσσας, να υποβάλλουν Αίτηση συμμετοχής για την υπαγωγή τους στις δράσεις του έργου.

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΥ

<b>ΣΤΟΧΕΥΣΗ ΠΡΑΞΗΣ</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Στην ενίσχυση της απασχολησιμότητας και της ισότιμης συμμετοχής των έμμεσα ωφελουμένων ατόμων στην εργασία μέσω της υποστήριξής τους, με την παροχή φροντίδας σε ηλικιωμένα και λοιπά άτομα μη δυνάμενα να αυτοεξυπηρετηθούν απόλυτα (άμεσα ωφελούμενα άτομα). Με τον τρόπο αυτό, επιτυγχάνεται η ουσιαστική διευκόλυνση των έμμεσα ωφελούμενων ατόμων ως προς την ενσωμάτωσή τους στο ενεργό εργασιακό ανθρώπινο δυναμικό, συμβάλλοντας στην ανάπτυξη της οικονομίας σε μια κοινωνία ίσων ευκαιριών.</li><li>Στην ενίσχυση της κοινωνικής συνοχής με την ισότιμη πρόσβαση όλων στην αγορά εργασίας και την πρόληψη φαινομένων περιθωριοποίησης και κοινωνικού αποκλεισμού.</li><li>Στη βελτίωση της ποιότητας ζωής των ηλικιωμένων ανδρών και γυναικών, καθώς και μη ηλικιωμένων (ΑμεΑ, κλπ) που χρήζουν υποστηρικτικών υπηρεσιών (άμεσα ωφελούμενα άτομα).</li></ul>
<b>ΑΝΑΔΟΧΟΣ ΕΡΓΟΥ</b>	Δημοτική Κοινοφελής Επιχείρηση Δήμου Έδεσσας (Δ.Η.Κ.Ε.Δ.Ε.) Δομή: Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων Δήμου Έδεσσας (Κ.Η.Φ.Η.)
<b>ΟΜΑΔΕΣ ΣΤΟΧΟΥ</b>	<b>Άμεσα ωφελούμενοι</b> είναι οι ηλικιωμένοι οι οποίοι θα λαμβάνουν τις υπηρεσίες των ανωτέρω κέντρων. <b>Έμμεσα ωφελούμενοι</b> είναι τα άτομα τα οποία έχουν επιφορτιστεί με τη φροντίδα των άμεσα ωφελουμένων (ηλικιωμένων και ΑμεΑ), και τα οποία αναμένεται να ανακουφιστούν από το βάρος της φροντίδας αυτής, με την παραμονή των άμεσα ωφελουμένων στα Κέντρα αυτά και να διευκολυνθεί έτσι και η πρόσβασή τους στην αγορά εργασίας.
<b>ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ</b>	Τα κριτήρια για την επιλογή, συνδυαστικά, για τους άμεσα ωφελούμενους είναι τα εξής: 1. Η κατάσταση της υγείας τους με προτεραιότητα την βαρύτερη κατάσταση υγείας. 2. Το οικογενειακό εισόδημα με προτεραιότητα από το χαμηλότερο εισόδημα στο υψηλότερο 3. Η οικογενειακή τους κατάσταση



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ  
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ  
Ε.Π. Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

	<p>Τα κριτήρια για την επιλογή, συνδυαστικά, για τους έμμεσα ωφελούμενους είναι τα εξής:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Οικογενειακό εισόδημα με προτεραιότητα από το χαμηλότερο εισόδημα στο υψηλότερο.</li> <li>2. Οικογενειακή Κατάσταση</li> <li>3. Εργασιακή Κατάσταση</li> </ol>
<b>ΕΝΤΥΠΑ ΑΙΤΗΣΕΩΝ &amp; ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ*</b>	<p><u>Δημοτική Κοινωνοφελή Επιχείρηση Δήμου Έδεσσας</u></p> <p><u>Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων Δήμου Έδεσσας</u>  Αργυροκάστρου 24, Τ.Κ. 582 00 Έδεσσα  Τηλέφωνο Επικοινωνίας: 23810 28851</p> <p><u>Πολιτιστικό Κέντρο Δήμου Έδεσσας</u>  Καπ. Γαρέφη &amp; Περδίκια 1 Τ.Κ. 582 00 Έδεσσα  Περιοχή Καταρρακτών  Τηλέφωνο Επικοινωνίας: 23810 23101</p> <p>* Παρέχετε η δυνατότητα της συμπλήρωσης της αίτησης σας σε χώρο που επιθυμείτε μετά από τηλεφωνική συνεννόηση</p>
<b>ΩΡΕΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ</b>	Από Δευτέρα έως Παρασκευή 10:00 π.μ. έως 15:30 μ.μ.
<b>ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ</b>	Από Δευτέρα ...../.../ 2017 έως Παρασκευή ...../...../ 2017

Τα απαραίτητα δικαιολογητικά για την υποβολή της αίτησης είναι:

### 1.1 Δικαιολογητικά έμμεσα ωφελουμένων

- Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου
- Αντίγραφο Εκκαθαριστικού Φορολογικής Δήλωσης
- Αντίγραφο Πιστοποιητικού Οικογενειακής Κατάστασης
- Έγγραφο, που βεβαιώνει την εργασιακή τους κατάσταση (π.χ. αναγγελία πρόσληψης, σύμβαση έργου, ιδιωτικό συμφωνητικό, αντίγραφο μηχανογραφημένων ενσήμων τελευταίου τριμήνου κτλ). Για τους **ανέργους** θα πρέπει να προσκομίζεται αντίγραφο της κάρτας ανεργίας του ΟΑΕΔ και αντίγραφο Βεβαίωσης εξατομικευμένης προσέγγισης από τις Υπηρεσίες του Ο.Α.Ε.Δ.
- Βεβαίωση Αρμόδιας Υγειονομικής Επιτροπής για τους ωφελούμενους που εντάσσονται στην κατηγορία των **ΑΜΕΑ**.
- Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν λαμβάνουν υπηρεσίες από άλλη δομή

### 1.2 Δικαιολογητικά άμεσα ωφελουμένων

- Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου
- Αντίγραφο Εκκαθαριστικού Φορολογικής Δήλωσης
- Αντίγραφο Πιστοποιητικού Οικογενειακής Κατάστασης
- Γνωμάτευση Θεράποντος Ιατρού
- Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν λαμβάνουν υπηρεσίες από άλλη δομή

Η Πρόεδρος της ΔΗ.Κ.Ε.Δ.Ε.

Ιατρίδου Αναστασία



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ  
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ  
Ε.Π. Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης