



**ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ**  
**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

**Α. Υποχρεωτικά δικαιολογητικά** για όλους τους υποψήφιους δικαιούχους:

1. Αίτηση του ενδιαφερόμενου, σύμφωνα με το τυποποιημένο υπόδειγμα που χορηγεί η αρμόδια υπηρεσία του Δήμου.
2. Αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου και άδειας διαμονής σε ισχύ όλων των μελών του νοικοκυριού.
3. Αντίγραφο τελευταίου εκκαθαριστικού σημειώματος φυσικών προσώπων και αντίγραφο Ε1 όλων των ενήλικων μελών (φορολογικού έτους 2021).
4. Αντίγραφο Ε.Ν.Φ.Ι.Α. όλων των μελών ( όπου αναγράφεται η αξία ακίνητης περιουσίας)
5. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης που εκδόθηκε το τελευταίο τρίμηνο.
6. Αντίγραφο αποδεικτικού Α.Μ.Κ.Α. όλων των μελών σε περίπτωση που δεν αναγράφονται στο Ε1.
7. Αντίγραφο πρόσφατου λογαριασμού Δημόσιας Επιχείρησης Κοινής Ωφέλειας ή κινητής τηλεφωνίας από το οποίο πιστοποιείται η διεύθυνση κατοικίας (ΔΕΗ, ΟΤΕ, εκκαθαριστικό).

**Β. Ανάλογα με την κατάσταση του υποψήφιου δικαιούχου κατά περίπτωση δικαιολογητικά:**

1. Βεβαίωση χρόνου ανεργίας όλων των άνεργων μελών ή αποδεικτικό ανανέωσης της κάρτας ανεργίας
2. Μισθωτήριο συμβόλαιο, στην περίπτωση που νοικιάζει σπίτι.
3. Ιατρική γνωμάτευση, εφόσον υπάρχει πρόβλημα υγείας.
4. Απόφαση Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας ( Κ.Ε.Π.Α.) εφόσον πρόκειται για άτομα με Ειδικές Ανάγκες.
5. Σχετική βεβαίωση σε περίπτωση που το άτομο ή οποιοδήποτε μέλος της οικογένειας λαμβάνει οποιοδήποτε βοήθημα ή/και σύνταξη ή/και κρατική παροχή.
6. Σε περίπτωση φιλοξενίας υπεύθυνη δήλωση από το άτομο που φιλοξενεί τον αιτούντα με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής
7. Βεβαίωση αστεγίας από τις κοινωνικές δομές του Δήμου.
8. Οποιοδήποτε άλλο δικαιολογητικό κριθεί απαραίτητο θα ζητηθεί κατά περίπτωση



**ΑΝΤΙΔΗΜΑΡΧΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ, ΥΓΕΙΑΣ  
ΑΝΤΙΔΗΜΑΡΧΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ, ΥΓΕΙΑΣ  
& ΠΡΟΝΟΙΑΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ**



# **Α Ν Α Κ Ο Ι Ν Ω Σ Η**

**ΟΙ ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ  
ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΠΑΥΛΟΥ ΜΕΛΑ  
ΘΑ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ ΣΤΟΝ ΧΩΡΟ ΤΟΥ  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ  
ΣΤΗΝ ΟΔΟ  
ΑΓ ΜΑΡΙΝΑΣ 4,  
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΠΟΛΙΧΝΗΣ**

**Προθεσμία αιτήσεων:**

**από ΤΡΙΤΗ 3 ΜΑΪΟΥ 2022**

**έως ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 3 ΙΟΥΝΙΟΥ 2022**

Προς διευκόλυνση της όλης διαδικασίας σας ενημερώνουμε ότι η αίτηση θα γίνεται κατόπιν **ραντεβού**. Πρέπει να προσκομιστούν **όλα** τα απαραίτητα δικαιολογητικά σε φωτοαντίγραφα για να συνταχθεί η έκθεση κοινωνικής έρευνας από την Κοινωνική Λειτουργό της δομής.

***Αίτηση με εκκρεμή δικαιολογητικά δε θα γίνεται δεκτή.***

**Τηλέφωνα για ραντεβού: 2310 609079**

**ώρες επικοινωνίας: 08:00 έως 14:00**



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



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης