

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ  
ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΤΕΧΝΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ  
& ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ**

Λαμία, 3/05/2018

Α.Π.: 1356

Ταχ. Διεύθυνση : Λ. Καλυβίων 2, Λαμία  
Ταχ. Κώδικας : 351 32  
Πληροφορίες : Γ. Γουργιώτης  
Τηλέφωνο : 2231354719  
Τηλεομοιότυπο : 2231354720  
Δ/ση ηλ. ταχ. : [pta-ster@otenet.gr](mailto:pta-ster@otenet.gr)

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ**

ΘΕΜΑ: «Ανάρτηση προσωρινών πινάκων υπαγομένων και μη της δράσης «Πρόσβαση για ΟΛΟΥΣ» «Χορήγηση ηλεκτροκίνητων αναπηρικών αμαξιδίων σε ανασφάλιστους ΑμΕΑ με μόνιμη αδυναμία βάδισης και ποσοστό αναπηρίας άνω του 67%, κατοίκους της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, με δωρεά του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος.

**Έχοντας υπόψη:**

1. Την αρ. 41/2017 Απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας
2. Την αριθμ.548/27-2-2018 Απόφαση με θέμα «Πρόσκληση υποβολής αιτήσεων στο πλαίσιο της δράσης «Πρόσβαση για ΟΛΟΥΣ» «Χορήγηση ηλεκτροκίνητων αναπηρικών αμαξιδίων σε ανασφάλιστους ΑμΕΑ με μόνιμη αδυναμία βάδισης και ποσοστό αναπηρίας άνω του 67%, κατοίκους της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, με δωρεά του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος».
3. Την υπ. αριθ. 642/2-3-2018 Απόφαση Προέδρου του Δ.Σ. του ΠΤΑ/ΠΣΕ περί συγκρότησης τριμελούς Επιτροπής Παρακολούθησης της δράσης «Πρόσβαση για ΟΛΟΥΣ» «Χορήγηση ηλεκτροκίνητων αναπηρικών αμαξιδίων σε ανασφάλιστους ΑμΕΑ με μόνιμη αδυναμία βάδισης και ποσοστό αναπηρίας άνω του 67%, κατοίκους της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, με δωρεά του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος.
4. Το από 12-4-2018 πρακτικό της Επιτροπής Παρακολούθησης της δράσης «Πρόσβαση για ΟΛΟΥΣ»
5. Την αριθμ. 1353/3-5-2018 απόφαση Προέδρου του Δ.Σ. του ΠΤΑ/ΠΣΕ περί εγκρίσεως του πρακτικού της επιτροπής και ανακοινώσεων των πινάκων υπαγομένων και στη δράση.

Το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας γνωστοποιεί ότι, στο πλαίσιο υλοποίησης της δράσης «Πρόσβαση για ΟΛΟΥΣ» «Χορήγηση ηλεκτροκίνητων αναπηρικών αμαξιδίων σε ανασφάλιστους ΑμΕΑ με μόνιμη αδυναμία βάδισης και ποσοστό αναπηρίας άνω του 67%, κατοίκους της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, με δωρεά του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος, καταρτίστηκαν από την αρμόδια επιτροπή, οι προσωρινοί πίνακες

υπαγομένων και μη και έχουν αναρτηθεί στην ιστοσελίδα της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας [www.pste.gov.gr](http://www.pste.gov.gr) και στην ιστοσελίδα του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης (ΠΤΑ) , στις 3-5-2018.

Όποιος περιλαμβάνεται στους πίνακες μη υπαγόμενων δύναται να καταθέσει ο ίδιος ή άλλο οικείο του πρόσωπο χωρίς εξουσιοδότηση ή να αποστείλει ένσταση ταχυδρομικά ή με υπηρεσίες ταχυμεταφοράς (courier), εντός αποκλειστικής προθεσμίας πέντε (5) ημερών από την ανάρτηση των πινάκων δικαιούχων στην ιστοσελίδα της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας. Σε περίπτωση που η λήξη της προθεσμίας συμπίπτει με αργία, η προθεσμία υποβολής μετατίθεται στην πρώτη εργάσιμη.

Η ημερομηνία την υποβολή των ενστάσεων αποδεικνύεται βάσει πρωτοκόλλου παραλαβής, απόδειξης ταχυδρομείου ή εταιρείας ταχυμεταφοράς (courier).

Οι ενστάσεις θα κατατίθενται στις ίδιες διευθύνσεις με αυτές που υποβλήθηκαν οι αιτήσεις και θα εξετασθούν από τριμελή Επιτροπή που έχει συγκροτηθεί με την αριθμ 644/2-3-2018 απόφαση μας.

### Παράρτημα

Πίνακες υπαγόμενων και μη υπαγόμενων ανά Περιφερειακή Ενότητα

### Εσωτερική Διανομή:

- 1) Χρονολογικό αρχείο
- 2) Φ. Δράσης

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΔΣ του ΠΤΑ

ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ ΚΑΣΑΡΑΣ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ Π. ΜΠΑΚΟΓΙΑΝΝΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

**ΠΡΟΣΩΡΙΝΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ**

Α/Α	ΠΕΡΙΦ/ΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ	ΑΡ. ΠΡΩΤ.	ΑΔΤ ή ΑΡ.ΔΙΑΒ
1	<b>ΕΥΒΟΙΑΣ</b>	ΓΕΦ/01/01/14.03.2018	Σ079677
2		ΓΕΦ/01/02/14.03.2018	P298896
3		ΓΕΦ/01/07/16.03.2018	AM990997
4		ΓΕΦ/01/08/16.03.2018	AB987725
5	<b>ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ</b>	ΓΕΦ/00/01/13.03.2018	AM 985491
6		ΓΕΦ/00/03/16.03.2018	AN 498494
7	<b>ΦΩΚΙΔΑΣ</b>	ΓΕΦ/03/01/19.03.2018	Φ200505
8		ΓΕΦ/03/02/19.03.2018	AI998241

**ΠΡΟΣΩΡΙΝΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΗ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ**

A/A	ΠΕΡΙΦ/ΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ	ΑΡ. ΠΡΩΤ.	ΑΔΤ ή ΑΡ.ΔΙΑΒ	ΛΟΓΟΙ ΜΗ ΥΠΑΓΩΓΗΣ
1	ΕΥΒΟΙΑΣ	ΓΕΦ/01/03/ 14.03.2018	P811604	<p><b>ΜΗ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ.</b></p> <p>Μετά από έλεγχο των υποβληθέντων στοιχείων διαπιστώθηκε ότι:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Δεν έχει προσκομιστεί ιατρική γνωμάτευση από ορθοπεδικό ή νευροχειρουργό ή νευρολόγο για το είδος του ηλεκτροκίνητου αμαξιδίου.</li> <li>Σύμφωνα με την αρ. 9924/14.03.2018 βεβαίωση της Δ/νση Διοικητικών Υπηρεσιών/ Τμήμα Εφαρμογής Προγραμμάτων Κοινωνικής Προστασίας του Δήμου Χαλκιδέων δεν λαμβάνει το προνοιακό επίδομα παραπληγίας ατελούς ή πλήρους τετραπληγίας ως ανασφάλιστος.</li> </ol> <p>Ο αιτών δεν είναι ανασφάλιστος (ως προκύπτει από την ανωτέρω βεβαίωση αλλά και από τη γνωμάτευση Πιστοποίησης Αναπηρίας από τα ΚΕΠΑ) και ως εκ τούτου δεν τηρούνται οι προϋποθέσεις υπαγωγής του στον κατάλογο ωφελουμένων της δράση σύμφωνα με τα οριζόμενα στην αρ. 548/27-02/2018 πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.</p>
2		ΓΕΦ/01/04/ 15.03.2018	AM493544	<p><b>ΜΗ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ.</b></p> <p>Μετά από έλεγχο των υποβληθέντων στοιχείων διαπιστώθηκε ότι:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Δεν έχει προσκομιστεί βεβαίωση από το Γραφείο Πρόνοιας του οικείου Δήμου που να πιστοποιεί τη λήψη προνοιακού επιδόματος παραπληγίας ατελούς ή πλήρους τετραπληγίας ως ανασφάλιστος ή βεβαίωση που να πιστοποιεί ότι τηρεί τις σχετικές προϋποθέσεις για τη λήψη του.</li> <li>Η γνωστοποίηση Πιστοποίησης Αναπηρίας από ΚΕΠΑ όπως και οι ιατρικές γνωματεύσεις του Γ.Ν. Χαλκίδας-Γ.Ν.Κ.Υ. Καρύστου-Κύμης (κ. Ευάγγελος Παπαδημητρίου ορθοπεδικός, κ. Δημήτριος Τριανταφύλλου ψυχίατρος, κ. Αναστασία Κωνσταντίνου Ω.Ρ.Λ. Χειρούργος και κ.</li> </ol>

			<p>Παναγιώτης Γκιναλας οφθαλμίατρος), που έχουν προσκομιστεί δεν φέρουν ένδειξη παραπληγίας ατελούς ή πλήρους τετραπληγίας αλλά ένδειξη βαριάς αναπηρίας-δυσαρθρίας.</p> <p>Ο αιτών δεν πιστοποίησε, βάσει τον υποβληθέντων δικαιολογητικών, ότι πάσχει από πλήρη ή ατελή τετραπληγία ή παραπληγία με ποσοστό αναπηρία άνω του 67% και ως εκ τούτου δεν τηρούνται οι προϋποθέσεις υπαγωγής του στον κατάλογο ωφελουμένων της δράση σύμφωνα με τα οριζόμενα στην αρ. 548/27-02/2018 πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.</p>
3	ΓΕΦ/01/05/ 15.03.2018	<p><b>ΜΗ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ.</b></p> <p>Μετά από έλεγχο των υποβληθέντων στοιχείων διαπιστώθηκε ότι δεν έχουν προσκομιστεί:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Αίτηση συμμετοχής</li> <li>2.Υπεύθυνη δήλωση</li> <li>3.Φωτοαντίγραφο ταυτότητας</li> <li>4.Αντίγραφο ΑΜΚΑ</li> <li>5.Ιατρική γνωμάτευση για το είδος του ηλεκτροκίνητου αμαξιδίου</li> <li>6.Αντίγραφο πιστοποιητικού οικογενειακής κατάστασης</li> <li>7.Βεβαίωση από το γραφείο πρόνοιας του οικείου δήμου που να πιστοποιεί τη λήψη προνοιακού επιδόματος παραπληγίας ατελούς ή πλήρους τετραπληγίας ως ανασφάλιστος</li> <li>8.Αντίγραφο γνωστοποίησης πιστοποίησης αναπηρίας ΚΕΠΑ.</li> </ol> <p>Υποβλήθηκε η αρ. 151/15-03-2018 εισήγηση της Υπεύθυνης Διοικητικής Υποστήριξης ΚΕΦΙΑΠ του Γ.Ν. Χαλκίδας στην οποία δηλώνεται ότι η αιτούσα διαθέτει φορέα ασφάλισης.</p> <p>Η αιτούσα δεν υπέβαλε πλήρη φάκελο δικαιολογητικών και δεν είναι ανασφάλιστη (ως προκύπτει από την ανωτέρω εισήγηση της Υπεύθυνης Διοικητικής Υποστήριξης ΚΕΦΙΑΠ του Γ.Ν. Χαλκίδας). Ως εκ τούτου δεν τηρούνται οι προϋποθέσεις υπαγωγής της στον κατάλογο ωφελουμένων</p>	

4		ΓΕΦ/01/05/ 15.03.2018	<p>της δράση σύμφωνα με τα οριζόμενα στην αρ. 548/27-02/2018 πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.</p> <p><b>ΜΗ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ.</b></p> <p>Μετά από έλεγχο των υποβληθέντων στοιχείων διαπιστώθηκε ότι δεν έχουν προσκομιστεί:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Αίτηση συμμετοχής</li> <li>2.Υπεύθυνη δήλωση</li> <li>3.Αντίγραφο ταυτότητας</li> <li>4.Αντίγραφο ΑΜΚΑ</li> <li>5.Ιατρική γνωμάτευση για το είδος του ηλεκτροκίνητου αμαξιδίου</li> <li>6.Αντίγραφο πιστοποιητικού οικογενειακής κατάστασης</li> <li>7.Βεβαίωση από το γραφείο πρόνοιας του οικείου δήμου που να πιστοποιεί τη λήψη προνοιακού επιδόματος παραπληγίας ατελούς ή πλήρους τετραπληγίας ως ανασφάλιστος.</li> </ol> <p>Υποβλήθηκε γνωστοποίηση πιστοποίησης αναπηρίας ΚΕΠΑ στην οποία αναγράφεται ως φορέας ασφάλισης το ΙΚΑ.</p> <p>Υποβλήθηκε η αρ. 151/15-03-2018 εισήγηση της Υπεύθυνης Διοικητικής Υποστήριξης ΚΕΦΙΑΠ του Γ.Ν. Χαλκίδας στην οποία δηλώνεται ότι ο αιτών διαθέτει φορέα ασφάλισης.</p> <p>Ο αιτών δεν υπέβαλε πλήρη φάκελο δικαιολογητικών και δεν είναι ανασφάλιστος. Ως εκ τούτου δεν τηρούνται οι προϋποθέσεις υπαγωγής του στον κατάλογο ωφελουμένων της δράση σύμφωνα με τα οριζόμενα στην αρ. 548/27-02/2018 πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.</p>
5		ΓΕΦ/01/06/ 16.03.2018	<p><b>ΜΗ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ.</b></p> <p>Μετά από έλεγχο των υποβληθέντων στοιχείων διαπιστώθηκε ότι δεν έχουν προσκομιστεί:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Αντίγραφο Αστυνομικής ταυτότητας</li> <li>2.Αντίγραφο ΑΜΚΑ</li> <li>3.Βεβαίωση από το γραφείο πρόνοιας του οικείου δήμου που</li> </ol>

				<p>να πιστοποιεί τη λήψη προνοιακού επιδόματος παραπληγίας ατελούς ή πλήρους τετραπληγίας ως ανασφάλιστος.</p> <p>Υποβλήθηκε γνωστοποίηση πιστοποίησης αναπηρίας ΚΕΠΑ στην οποία αναγράφεται ως φορέας ασφάλισης το ΙΚΑ.</p> <p>Υποβλήθηκε υπεύθυνη δήλωση του αιτούντος στην οποία δηλώνει ότι είναι ασφαλισμένος και λαμβάνει εξωιδρυματικό επίδομα από τον ΟΑΕΕ.</p> <p>Ο αιτών δεν υπέβαλε πλήρη φάκελο δικαιολογητικών και δεν είναι ανασφάλιστος. Ως εκ τούτου δεν τηρούνται οι προϋποθέσεις υπαγωγής του στον κατάλογο ωφελουμένων της δράση σύμφωνα με τα οριζόμενα στην αρ. 548/27-02/2018 πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.</p>
6	ΓΕΦ/01/09/ 19.03.2018	645067232	<p><b>ΜΗ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ.</b></p> <p>Μετά από έλεγχο των υποβληθέντων στοιχείων διαπιστώθηκε ότι:</p> <p>1. Δεν έχει προσκομιστεί βεβαίωση οικείου δήμου που να πιστοποιεί την λήψη προνοιακού επιδόματος παραπληγίας ατελούς ή πλήρους τετραπληγίας ως ανασφάλιστος, αλλά η 10650/19-03-2018 βεβαίωση του Τμήματος Εφαρμογής Προγραμμάτων Κοινωνικής Προστασίας της Δ/νση Διοικητικών Υπηρεσιών του Δήμου Χαλκιδέων η οποία πιστοποιεί ότι ο αιτών λαμβάνει επίδομα βαριάς αναπηρίας.</p> <p>2. Η γνωστοποίηση Πιστοποίησης Αναπηρίας από ΚΕΠΑ που μας έχει προσκομιστεί δεν αναφέρει ένδειξη παραπληγίας ατελούς ή πλήρους τετραπληγίας.</p> <p>Ο αιτών δεν πιστοποίησε, βάσει των υποβληθέντων δικαιολογητικών, ότι πάσχει από πλήρη ή ατελή τετραπληγία ή παραπληγία με ποσοστό αναπηρία άνω του 67% και ως εκ τούτου δεν τηρούνται οι προϋποθέσεις υπαγωγής του στον κατάλογο ωφελουμένων της δράση σύμφωνα με τα οριζόμενα στην αρ. 548/27-02/2018 πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.</p>	



7		ΓΕΦ/01/10/ 19.03.2018	AA809868	<p><b>ΜΗ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ.</b></p> <p>Μετά από έλεγχο των υποβληθέντων στοιχείων διαπιστώθηκε ότι:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Σύμφωνα με την από 21/03/2018 γνωμάτευση της ορθοπεδικού του Γ.Ν. Χαλκίδας και Αγγελικής Γιώτα και την από 21/3/2018 γνωμάτευση του οφθαλμιάτρου, Δ/ντού ΕΣΥ, του ΓΝ Χαλκίδας και Πυθαγόρα Χριστοφορίδη η αιτούσα έχει ανάγκη αναπηρικού χειροκίνητου αμαξιδίου.</li> <li>2. Σύμφωνα με την γνωστοποίηση πιστοποίησης αναπηρίας ΚΕΠΑ και την αρ. 10746/19.03.2018 βεβαίωση της Δ/νση Διοικητικών Υπηρεσιών/ Τμήμα Εφαρμογής Προγραμμάτων Κοινωνικής Προστασίας του Δήμου Χαλκιδέων η αιτούσα πάσχει από βαρία νοητική υστέρηση με ΔΝ&lt;20. Η υποβληθείσα από 27/03/2018 γνωμάτευση του ψυχιάτρου, του ΓΝ Χαλκίδας και Δημητρίου Τριανταφυλλίδη αναφέρεται σε ανάγκη ηλεκτροκίνητου αμαξιδίου χωρίς να πιστοποιείται η δυνατότητα χρήσης του από την αιτούσα.</li> </ol> <p>Σύμφωνα με την πρόσκληση οι αιτούντες οφείλουν να προσκομίσουν γνωμάτευση προς τη Δομή Γέφυρα από Νοσοκομειακό ή Εξω-νοσοκομειακό Ιατρό (Ορθοπεδικό ή Νευροχειρουργό ή Νευρολόγο) για το είδος του ηλεκτροκίνητου αμαξιδίου που χρήζουν ανάγκης και ιατρικές γνωματεύσεις Οφθαλμιάτρου, Ωτορινολαρυγγολόγου που θα πιστοποιούν τις φυσιολογικές αντιδράσεις όρασης, ακοής και Ψυχιάτρου-Νευρολόγου που θα πιστοποιούν την σωματική και την πνευματική ικανότητα χειρισμού του ηλεκτροκίνητου αμαξιδίου. Η γνωμάτευση της ορθοπεδικού αναφέρει ότι η αιτούσα χρήζει παροχής χειροκίνητου αμαξιδίου και οι γνωματεύσεις του οφθαλμιάτρου και του ψυχιάτρου δεν πιστοποιούν την σωματική και την πνευματική ικανότητα χειρισμού ηλεκτροκίνητου αμαξιδίου. Ως εκ τούτου δεν τηρούνται οι προϋποθέσεις υπαγωγής της αιτούσας στον κατάλογο ωφελουμένων της δράση σύμφωνα με τα οριζόμενα στην αρ. 548/27-02/2018 πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.</p>
---	--	--------------------------	----------	---



8	ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ	ΓΕΦ/00/02/ 13.03.2018	Π 545320	<p><b>ΜΗ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ.</b></p> <p>Μετά από έλεγχο των υποβληθέντων στοιχείων διαπιστώθηκε ότι δεν έχουν προσκομιστεί:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Αντίγραφο ΑΜΚΑ</li> <li>2. Βεβαίωση από το γραφείο πρόνοιας του οικείου δήμου περί λήψης προνοιακού επιδόματος παραπληγίας ατελούς ή πλήρους τετραπληγίας ως ανασφάλιστος.</li> </ol> <p>Στην από 13/03/2018 Ιατρική γνωμάτευση του ειδικού νευρολόγου κ. Φαρδη Βασιλείου δεν αναγράφεται το είδος του ηλεκτροκίνητου αμαξιδίου.</p> <p>Υποβλήθηκε γνωστοποίηση πιστοποίησης αναπηρίας ΚΕΠΑ στην οποία αναγράφεται ως φορέας ασφάλισης το ΙΚΑ.</p> <p>Υποβλήθηκε υπεύθυνη δήλωση του αιτούντος στην οποία δεν δηλώνεται ότι ο αιτώντας είναι ανασφάλιστος.</p> <p>Ο αιτών δεν υπέβαλε πλήρη φάκελο δικαιολογητικών και δεν είναι ανασφάλιστος. Ως εκ τούτου δεν τηρούνται οι προϋποθέσεις υπαγωγής της στον κατάλογο ωφελουμένων της δράση σύμφωνα με τα οριζόμενα στην αρ. 548/27-02/2018 πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.</p>
9	ΒΟΙΩΤΙΑΣ	ΓΕΦ/02/01/ 19.03.2018	Ν 482828	<p><b>ΜΗ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ.</b></p> <p>Μετά από έλεγχο των υποβληθέντων στοιχείων διαπιστώθηκε ότι:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Δεν έχει προσκομιστεί βεβαίωση από το γραφείο πρόνοιας του οικείου δήμου που να πιστοποιεί τη λήψη προνοιακού επιδόματος παραπληγίας ατελούς ή πλήρους τετραπληγίας ως ανασφάλιστος.</li> <li>2. Σύμφωνα με τη γνωστοποίηση πιστοποίησης αναπηρίας ΚΕΠΑ στην οποία αναφέρεται ασφαλιστικός φορέας το ΙΚΑ και τις αρ. 745/10.09.93 και 426/4.7.2002 αποφάσεις Διευθυντή ΙΚΑ-ΕΤΑΜ Καλαμάτας περί καταβολής επιδόματος παραπληγίας από τον παραπάνω φορέα, προκύπτει ότι ο αιτών δεν είναι ανασφάλιστος.</li> </ol>

				<p>Ο αιτών δεν υπέβαλε πλήρη φάκελο δικαιολογητικών και δεν είναι ανασφάλιστος. Ως εκ τούτου δεν τηρούνται οι προϋποθέσεις υπαγωγής του στον κατάλογο ωφελουμένων της δράση σύμφωνα με τα οριζόμενα στην αρ. 548/27-02/2018 πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.</p>
10	ΕΥΡΥΤΑΝΙΑΣ	ΓΕΦ/04/01/ 19.03.2018	Ξ 980815	<p><b>ΜΗ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ.</b></p> <p>Μετά από έλεγχο των υποβληθέντων στοιχείων διαπιστώθηκε ότι:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Δεν έχει προσκομιστεί βεβαίωση από το γραφείο πρόνοιας του οικείου δήμου που να πιστοποιεί τη λήψη προνοιακού επιδόματος παραπληγίας ατελούς ή πλήρους τετραπληγίας ως ανασφάλιστος.</li> <li>2. Η αριθμ. ΦΑ/40δ/14431/24.01.2018 απόφαση του Τμήματος Κοινωνικής Πολιτικής της Δ/σης Κοινωνικών Υπηρεσιών Παιδείας Αθλητισμού και Πολιτισμού του Δήμου Καρπενησίου που προσκομίστηκε, αναφέρει ότι ο αιτών λαμβάνει από 20-09-2017 επίδομα τετραπληγικών - παραπληγικών έμμεσα ασφαλισμένων του Δημοσίου.</li> <li>3. Βάσει του εκκαθαριστικού που προσκομίστηκε ο αιτών δεν τηρεί τα εισοδηματικά κριτήρια της πρόσκλησης (4.512€ για μονοπρόσωπα νοικοκυριά με προσαύξηση 50% για το σύζυγο και για κάθε παιδί από 14 έως 24 ετών και με 30% για κάθε παιδί μέχρι 13 ετών για το φορολογικό έτος 2016).</li> </ol> <p>Ο αιτών δεν υπέβαλε πλήρη φάκελο δικαιολογητικών, δεν είναι ανασφάλιστος και δεν τηρεί τα εισοδηματικά κριτήρια της πρόσκλησης. Ως εκ τούτου δεν τηρούνται οι προϋποθέσεις υπαγωγής του στον κατάλογο ωφελουμένων της δράση σύμφωνα με τα οριζόμενα στην αρ. 548/27-02/2018 πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.</p>