



ΕΚΠΟΣΠΟ Νόστος

Νοταρά 45 & Μετσόβου 30, Αθήνα 106 83

Τηλ 2105231966 Fax: 210 52 21 950

Email: nostos@ath.forthnet.gr Website: www.nostos.org.gr

Ιούλιος 2014

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ

Η Εταιρεία Κοινωνικής και Πολιτιστικής Στήριξης Παλιννοστούντων Ομογενών «ΝΟΣΤΟΣ» δημιουργήθηκε το 1995 από ποντιακά σωματεία με σκοπό την καταπολέμηση του κοινωνικού αποκλεισμού. Από την ίδρυσή της μέχρι σήμερα λειτουργεί αδιάλειπτα, αναπτύσσοντας δράσεις κοινωνικού, πολιτιστικού και εκπαιδευτικού χαρακτήρα, αποκτώντας πλούσια εμπειρία και τεχνογνωσία στον τομέα υποστήριξης της κοινωνικής ένταξης και μέριμνας.

Την περίοδο αυτή η **Ε.Κ.Π.Ο.Σ.Π.Ο «ΝΟΣΤΟΣ» με την Εργοερευνητική, με τη σύμπραξη των Δήμων Αγίων Αναργύρων – Καματερού και Φυλής**, υλοποιούν το πρόγραμμα «ΝΟΣΤΟΣ_ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΔΙΚΤΥΟ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ» που εντάσσεται στο Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού» στο πλαίσιο του Εθνικού Στρατηγικού Πλαισίου Αναφοράς (Ε.Σ.Π.Α.) για την προγραμματική περίοδο 2007-2013.

Η πράξη αφορά τη δημιουργία και λειτουργία δομών άμεσης καταπολέμησης της φτώχειας. Συγκεκριμένα στους δύο Δήμους λειτουργούν Κοινωνικό Παντοπωλείο, Κοινωνικό Φαρμακείο, Δομή παροχής συσσιτίου, Δημοτικός Λαχανόκηπος, Τράπεζα Χρόνου και Γραφείο Διαμεσολάβησης.

Σκοπός του **κοινωνικού φαρμακείου** είναι η κοινωνικο-προνοιακή κάλυψη και η φαρμακευτική περιθάλψη ανασφάλιστων ατόμων που ζουν κάτω από τα όρια της φτώχειας ώστε να είναι ευχερέστερη η κοινωνικο-προνοιακή τους αποκατάσταση. Τα εξυπηρετούμενα άτομα επωφελούνται από το πρόγραμμα μέχρι να αποκτήσουν βιβλιάριο Απορίας από την Πρόνοια, ή να αποκτήσουν ασφαλιστική κάλυψη, με την καθοδήγηση της κοινωνικής υπηρεσίας που περιλαμβάνεται στη Δομή.

Προκειμένου να επιτύχει τον παραπάνω σκοπό το Κοινωνικό Φαρμακείο αναπτύσσει επίσης δράσεις προς την τοπική κοινωνία με σκοπό να κινητοποιήσει τοπικούς συλλογικούς φορείς ώστε γίνει η λειτουργία του «υπόθεση» όλων και τέλος, προς επιχειρήσεις και άτομα προκειμένου να εξασφαλιστούν συνεργασίες και υλικά.

Δικαιούχοι: ποια άτομα μπορούν να εξυπηρετηθούν από το κοινωνικό φαρμακείο

Από το **κοινωνικό φαρμακείο** θα ωφελούνται 100 άποροι/ες δημότες κάθε μήνα, στα οποία θα παρέχεται επίσης η δυνατότητα συνεργασίας με την κοινωνική υπηρεσία του φαρμακείου ώστε να εξευρεθούν τρόποι σύνδεσής τους με το ασφαλιστικό σύστημα και επίλυσης των προβλημάτων.

Ωφελούμενοι του προγράμματος είναι άτομα ευρισκόμενα σε κατάσταση φτώχειας ή απειλούμενα από φτώχεια. Για να ενταχθεί κάποιος στη λίστα των δικαιούχων λαμβάνονται υπ' όψιν αντικειμενικά κριτήρια: εισόδημα, οικογενειακή κατάσταση (π.χ. μονογονεϊκές ή πολύτεκνες οικογένειες), ανεργία και κατάσταση υγείας. Συγκεκριμένα, τα κριτήρια επιλογής των ωφελούμενων, επιπλέον της εντοπιότητας, θα είναι:

- το εισόδημα. Τα οικονομικά κριτήρια για τη συγκεκριμένη παροχή είναι τα εξής:

- για μοναχικά άτομα το εισόδημα να μην υπερβαίνει το ποσό των 5500€,
- για ζευγάρια ή οικογένειες με κοινωνικοοικονομικά προβλήματα, ανεργία, τρίτεκνες ή πολύτεκνες οικογένειες το ανωτέρω ποσό προσαυξάνεται κατά 1200€ για κάθε προστατευόμενο μέλος, σύζυγο ή/και τέκνα.
- για άτομα με αναπηρία 67% και άνω το ποσό να μην υπερβαίνει τις 9000€.



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΚΠΟΣΠΟ Νόστος

Νοταρά 45 & Μετσόβου 30, Αθήνα 106 83

Τηλ 2105231966 Fax: 210 52 21 950

Email: nostos@ath.forthnet.gr Website: www.nostos.org.gr

- Οικογενειακή κατάσταση

- α) μονογονεϊκές οικογένειες
- β) πολύτεκνες οικογένειες
- γ) τρίτεκνες οικογένειες
- δ) μοναχικοί ηλικιωμένοι
- ε) ζευγάρια με ένα ή δύο τέκνα
- στ) τρεις και περισσότεροι ενήλικοι που κατοικούν μαζί

- Ανεργία

- α) Μακροχρόνια άνεργοι
- β) Άνεργοι
- γ) Επιδοτούμενοι άνεργοι

- Προβλήματα υγείας, διαπιστωμένα από υγειονομική επιτροπή.

- **Απαραίτητη προϋπόθεση είναι η ανυπαρξία ασφαλιστικής κάλυψης.**

Στη συνέχεια, αφού κατατεθούν οι αιτήσεις και συγκεντρωθούν τα δικαιολογητικά των δυνητικά επωφελουμένων, με ευθύνη του Συντονιστή φορέα εξετάζονται τα δικαιολογητικά και δημιουργείται πίνακας κατάταξης βάσει μορίων. Ο πίνακας αυτός εξετάζεται από ειδική Επιτροπή που θα συσταθεί για το λόγο αυτό και θα αποτελείται από 3 στελέχη του φορέα και ένα εκπρόσωπο του κάθε συμπράττοντα Δήμου και η οποία θα αποφασίζει για τα άτομα που θα ενταχθούν στις υπηρεσίες της Δομής. Ο τελικός πίνακας θα δημοσιοποιηθεί, τηρουμένων των προβλέψεων του νόμου για τα προσωπικά δεδομένα και θα υπάρχει δυνατότητα ένστασης.

Κατάθεση αιτήσεων – δικαιολογητικά- προθεσμία

Δικαιολογητικά που απαιτούνται είναι:

1. Αίτηση
2. Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας ή διαβατήριο
3. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
4. Λογαριασμός Δ.Ε.Η ή Ο.Τ.Ε. ή χαρτί από την εφορία που βεβαιώνει τη διεύθυνση κατοικίας.
5. Εκκαθαριστικό εφορίας ή υπεύθυνη δήλωση επικυρωμένη από την εφορία ότι δεν υποχρεούται να υποβάλλει φορολογική δήλωση γιατί δεν έχει εισοδήματα (για το οικονομικό έτος 2014).
6. Κάρτα ανεργίας
7. Γνωμάτευση Υγειονομικής επιτροπής περί ποσοστού αναπηρίας (αν υπάρχει).
8. Βεβαιώσεις από ασφαλιστικά ταμεία ότι δεν είναι ασφαλισμένοι
9. Ιατρική γνωμάτευση.

Όλα τα δικαιολογητικά κατατίθενται πρωτότυπα ή σε επικυρωμένα φωτοαντίγραφα

Προθεσμία υποβολής αιτήσεων: Δευτέρα 30/7/2014 έως Παρασκευή 21/8/2014, ώρες 10:00-16:00

Μπορείτε να ενημερωθείτε για τα δικαιολογητικά και να τα καταθέσετε στα εξής σημεία:

- Στο Γραφείο Διαμεσολάβησης του προγράμματος, Κωνσταντινουπόλεως 160 & Κλεισούρας, Αγ. Ανάργυροι,
- Στο Δημοτικό Λαχανόκηπο του προγράμματος, Λ. Δημοκρατίας 61, Αγ. Ανάργυροι, και
- Στο Κοινωνικό Φαρμακείο του προγράμματος, Καμπόλη 31, Άνω Λιόσια
- Στο πρώην Δημαρχείο Ζεφυρίου, Πλατεία Ηρώων

Πληροφορίες στα τηλέφωνα: 210 2611232, 210 2690899, 210 2482002



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης