

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΝΟΜΟΣ ΚΟΖΑΝΗΣ



ΔΗΜΟΣ ΕΟΡΔΑΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ, ΠΑΙΔΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ

Πτολεμαΐδα 20-4-2026

Τηλέφωνο : 2463308514 & 2463308515
Δ/νση : Ελευθερίας 57 & Ι. Δραγούμη γωνία
Ταχ. Κώδ: : 50200
Ηλεκτρ. Διεύθυνση : bss@ptolemaida.gr
pronoia@ptolemaida.gr

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ – ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Το «**Βοήθεια στο Σπίτι Δήμου Εορδαίας**» παρέχει συστηματική και οργανωμένη Πρωτοβάθμια Κοινωνική Φροντίδα κατ' οίκον, σε άτομα ηλικιωμένα, άτομα με αναπηρίες και άτομα με προσωρινές ή χρόνιες παθήσεις.

Στόχος του προγράμματος είναι η βελτίωση της ποιότητας ζωής των ωφελούμενων, η εξυπηρέτηση, η υποβοήθηση για εξασφάλιση αξιοπρεπούς και υγιούς διαβίωσης, η αποφυγή της ιδρυματοποίησης και του κοινωνικού αποκλεισμού των ηλικιωμένων, αλλά και των ατόμων, που αδυνατούν να αυτοεξυπηρετηθούν και χρήζουν φροντίδα στο σπίτι τους. Στον Δήμο μας αυτή την στιγμή λειτουργούν τα κάτωθι αναγραφόμενα προγράμματα:

1. ΒοΣ Δημοτικής Ενότητας Πτολεμαΐδας.
2. ΒοΣ Δημοτικής Ενότητας Βερμίου.
3. ΒοΣ Δημοτικής Ενότητας Μουρικίου.
4. ΒοΣ Δημοτικής Ενότητας Αγ. Παρασκευής.

Προσκαλούμε τους τυχόν ωφελούμενους, άτομα που μπορούν και δικαιούνται να τους παρέχονται υπηρεσίες από το «**Βοήθεια στο Σπίτι του Δήμου Εορδαίας**», να καταθέσουν αίτηση συμμετοχής.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Αιτήσεις ένταξης υποβάλλονται καθ' όλη τη διάρκεια του έτους.

Ο έλεγχος των αιτήσεων (επικύρωση ή απόρριψη, εξέταση ενστάσεων) των δημοτών για ένταξη στο πρόγραμμα διενεργείται από την Διοικητική Επιτροπή του ΒοΣ Δήμου Εορδαίας, σύμφωνα με το Κανονισμό Λειτουργίας όπως αυτός ψηφίσθηκε με την 195/2024 ΑΔΣ.

Η αίτηση υποβάλλεται είτε αυτοπροσώπως στην έδρα της δομής Ελευθερίας 57 & Ι. Δραγούμη γωνία, είτε στα email: bss@ptolemaida.gr & pronoia@ptolemaida.gr, τηλ. επικοινωνίας: **2463308514 & 2463308515**.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά εγγραφής, κατ' ελάχιστο, είναι:

1. Αίτηση με τα στοιχεία του ενδιαφερομένου σύμφωνα με τυποποιημένο έντυπο που χορηγείται από την υπηρεσία.
2. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου (εάν οι ωφελούμενοι είναι αλλοδαποί από τρίτες χώρες απαιτείται και άδεια διαμονής σε ισχύ, εάν οι ωφελούμενοι είναι Έλληνες ομογενείς απαιτείται αντίγραφο ταυτότητας ομογενούς).
3. Αντίγραφο τελευταίου εκκαθαριστικού σημειώματος.
4. Γνωμάτευση περί ποσοστού αναπηρίας Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (Κ.Ε.Π.Α.), εφόσον πρόκειται για άτομα με ειδικές ανάγκες (των αιτούντων προστατευόμενων μελών).
5. Ιατρική γνωμάτευση για τις ασθένειες του ωφελούμενου και την φαρμακευτική αγωγή που λαμβάνει.

Οποιοδήποτε άλλο στοιχείο κρίνεται απαραίτητο για την αξιολόγηση της αίτησης και αναφέρεται στον Κανονισμό Λειτουργίας του προγράμματος.

**Η Αντιδήμαρχος
Κοινωνικής Αλληλεγγύης - Εθελοντισμού
& Ατόμων με Αναπηρία**

Μαρία Αντωνιάδου