

Αργυρούπολη, 28/4/2017
Αρ. Πρωτ. 155

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΠΡΑΞΗ
«ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΗΜΕΡΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ
ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΣΠΑΣΤΙΚΩΝ-ΠΟΡΤΑ ΑΝΟΙΧΤΗ»
(MIS 5002420)**

Η Εταιρεία Προστασίας Σπαστικών-Πόρτα Ανοιχτή ως φορέας υλοποίησης της Πράξης «**Κέντρο Δημέρευσης και Ημερήσιας Φροντίδας ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΣΠΑΣΤΙΚΩΝ-ΠΟΡΤΑ ΑΝΟΙΧΤΗ**» (MIS 5002420), που υλοποιείται στο πλαίσιο του Ε.Π. «ΑΤΤΙΚΗ 2014-2020» της Περιφέρειας Αττικής, Αξονας Προτεραιότητας 09 «Πρώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας και των διακρίσεων-Διασφάλιση της κοινωνικής συνοχής», με την συγχρηματοδότηση του Ευρωπαϊκού Κοινωνικού Ταμείου (ΕΚΤ),

προσκαλεί άτομα με εγκεφαλική παράλυση, ηλικίας 18 ετών και άνω να υποβάλλουν αίτηση και τα απαραίτητα δικαιολογητικά για την παροχή υπηρεσιών ημερήσιας φροντίδας και παραμονής στις αδειοδοτημένες εγκαταστάσεις του **Κέντρου Δημέρευσης-Ημερήσιας Φροντίδας για άτομα με εγκεφαλική παράλυση της Εταιρείας Προστασίας Σπαστικών-Πόρτα Ανοιχτή** στην Αργυρούπολη.

ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

Οι παρεχόμενες υπηρεσίες ημερήσιας φροντίδας και παραμονής θα προσφερθούν σε **50 άτομα με εγκεφαλική παράλυση, ηλικίας 18 ετών και άνω** και θα περιλαμβάνουν, μεταξύ των άλλων, τα ακόλουθα:

- Τη μεταφορά τους προς και από το ΚΔΗΦ με λεωφορεία του φορέα
- Τη διαμονή και τη διατροφή τους (πρόχειρο γεύμα)
- Το πρόγραμμα πράξεων ειδικής αγωγής, ανάλογα με τις ανάγκες του κάθε ωφελούμενου, βάσει του εξατομικευμένου προγράμματος του
- Τη δημιουργική απασχόληση τους και δραστηριότητες κοινωνικοποίησης τους, στο πλαίσιο συμμετοχής των ωφελούμενων σε προγράμματα δημιουργικής απασχόλησης εργαστηρίων, όπως catering, ειδών δώρου, κ.λπ.
- Την παροχή ατομικής ή/και ομαδικής άσκησης
- Την εκπαίδευση τους στην αυτοεξυπηρέτηση και την εκμάθηση δραστηριοτήτων καθημερινής ζωής
- Τη συμμετοχή τους σε προγράμματα ψυχαγωγίας, πολιτισμού και άθλησης

Οι υπηρεσίες ημερήσιας φροντίδας και παραμονής θα παρέχονται σε εργάσιμες ημέρες (Δευτέρα έως Παρασκευή) από τις 07.30 έως τις 15.30 (συμπεριλαμβανομένης και της μεταφοράς των ωφελουμένων προς και από το ΚΔΗΦ), για διάστημα από 31/5/2017 έως τις 30/5/2020.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΣΥΝΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ

1. **Αίτηση** (παραλαμβάνεται έντυπα από την ΕΠΣ ή είναι διαθέσιμη ηλεκτρονικά στο <https://www.eps-ath.gr/el/programms.html>)
2. **Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου ή πιστοποιητικό γέννησης.** Σε περίπτωση μη ύπαρξης των προαναφερομένων (π.χ. περιπτώσεις ατόμων που διαβιούν σε ιδρύματα) οποιοδήποτε άλλο έγγραφο ταυτοποίησης.
Εάν ο ωφελούμενος είναι αλλοδαπός από τρίτες χώρες απαιτείται και αντίγραφο της άδειας διαμονής εν ισχύ. Εάν ο ωφελούμενος είναι Έλληνας ομογενής απαιτείται αντίγραφο ταυτότητας ομογενούς.
3. **Αντίγραφο ή εκτύπωση ατομικού ή οικογενειακού εκκαθαριστικού σημειώματος,** εφόσον ο ωφελούμενος υποχρεούται να έχει καταθέσει φορολογική δήλωση, για το οικονομικό έτος 2015 ή σχετική υπεύθυνη δήλωση σε περίπτωση που δεν υποχρεούται
4. **Αντίγραφο βεβαίωσης πιστοποίησης της αναπηρίας του ωφελουμένου εν ισχύ**
5. **Αντίγραφο πιστοποιητικού οικογενειακής κατάστασης** (ημερομηνία έκδοσης τελευταίου τριμήνου)
6. **Πιστοποιητικό ασφαλιστικής ικανότητας (βεβαίωση ΑΜΚΑ)**
7. **Υπεύθυνη δήλωση** του ωφελουμένου ή του νόμιμου κηδεμόνα/εκπροσώπου (παραλαμβάνεται έντυπα από την ΕΠΣ ή είναι διαθέσιμη ηλεκτρονικά στο <https://www.eps-ath.gr/el/programms.html>) που να αναφέρει:
 - Δεν θα λαμβάνει αποζημίωση για τις συγχρηματοδοτούμενες υπηρεσίες που του παρέχονται από το ΚΔΗΦ της Εταιρείας Προστασίας Σπαστικών-Πόρτα Ανοιχτή από άλλη χρηματοδοτική πηγή (πχ. ΕΟΠΥΥ) κατά την περίοδο συμμετοχής του στην Πράξη
 - Δεν θα λαμβάνει υπηρεσίες από άλλο ΚΔΗΦ ή άλλο φορέα παροχής παρεμφερών υπηρεσιών, ο οποίος χρηματοδοτείται από εθνικούς ή/και κοινοτικούς πόρους, κατά την περίοδο συμμετοχής του στην Πράξη.
8. Σε περίπτωση ωφελουμένου από ίδρυμα/θεραπευτήριο/Κέντρα Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφερειών (ΚΚΠΠ):
 - Σχετική βεβαίωση του αρμόδιου οργάνου/νόμιμου εκπροσώπου του ιδρύματος/θεραπευτηρίου/ΚΚΠΠ, κ.α. που να πιστοποιεί τη διαβίωση του σε αυτό και να βεβαιώνει ότι, σε περίπτωση επιλογής του αιτούντος για την συμμετοχή του στην πράξη, θα προσκομίσει στο δικαιούχο όλες τις απαραίτητες πληροφορίες για το ατομικό και κοινωνικό ιστορικό του ωφελουμένου και σχετική έκθεση/αξιολόγηση του ωφελουμένου από την επιστημονική ομάδα του ιδρύματος.
 - Συνοπτική έκθεση της επιστημονικής ομάδας για το βαθμό προσαρμογής του ατόμου στο πρόγραμμα του ΚΔΗΦ. Στη σχετική έκθεση πρέπει επίσης να βεβαιώνεται ότι ο υποψήφιος ωφελούμενος συναινεί για τη συμμετοχή του στην πράξη.

Για τους ωφελούμενους που διαβιούν σε ιδρύματα κλειστής περίθαλψης//θεραπευτηρίου/ΚΚΠΠ κ.α. η αδυναμία προσκόμισης των δικαιολογητικών/εγγράφων των ανωτέρω σημείων 2, 3, 5 και 6 δύναται να καλυφθεί με σχετική Υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου του Ιδρύματος, μετά από σχετική απόφαση εξουσιοδότησης του αρμόδιου οργάνου του ιδρύματος
9. Εάν το άτομο που είναι επιφορτισμένο με τη φροντίδα του ωφελουμένου (γονέας/κηδεμόνας) είναι άνεργος/η, αντίγραφο της κάρτας ανεργίας του ΟΑΕΔ
10. Εάν το άτομο που είναι επιφορτισμένο με τη φροντίδα του ωφελουμένου (γονέας/κηδεμόνας) ή άλλο μέλος της οικογένειας ανήκει στην ομάδα των ΑΜΕΑ, αντίγραφο/α βεβαίωσης πιστοποίησης της αναπηρίας του/τους εν ισχύ

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ - ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ

Το **Κέντρο Δημέρευσης-Ημερήσιας Φροντίδας της Εταιρείας Προστασίας Σπαστικών-Πόρτα Ανοιχτή** θα προβεί στην επιλογή των ωφελουμένων της Πράξης με τη διαδικασία μοριοδότησης βάσει των παρακάτω κριτηρίων επιλογής:

ΚΡΙΤΗΡΙΑ	ΑΝΑΛΥΣΗ ΜΟΡΙΩΝ	
1. Τύπος πλαισίου διαμονής	Ίδρυμα κλειστής περίθαλψης, θεραπευτήρια / ΚΚΠΠ, κ.α.	40
	Οικογενειακού τύπου στεγαστικές δομές (ατομική/ οικογενειακή κατοικία, ΣΥΔ)	10
2. Ασφαλιστική ικανότητα	Ανασφάλιστος/η	30
	Ασφαλισμένος/η	10
3. Ύψος ατομικού ή οικογενειακού εισοδήματος	Εισόδημα κάτω από το όριο της φτώχειας *	20
	Εισόδημα πάνω από το όριο της φτώχειας	10
4. Οικογενειακή κατάσταση	Ύπαρξη άλλου ΑμεΑ στην οικογένεια (δεν υπολογίζεται ο αιτούμενος)	12
	Μέλη μονογονεϊκών οικογενειών	12
	Τρίτεκνοι/Πολύτεκνοι (άνω των δύο εξαρτώμενων μελών εκτός του ωφελούμενου).	8
5. Εργασιακή κατάσταση του γονέα /νόμιμου κηδεμόνα	Άνεργος/η	10
	Εργαζόμενος/η	5

* Προσδιορίζεται σύμφωνα με το κατώφλι φτώχειας της ΕΛΣΤΑΤ. Αυτό για το έτος **2015** ορίζεται σε **4.512 € για μονοπρόσωπα νοικοκυριά προσαυξανόμενα κατά το 0,5 για τον σύζυγο και για κάθε παιδί από 14 έως και 24 ετών και κατά 0,3 για κάθε παιδί κάτω των 13 ετών.**

Για τον υπολογισμό του διαθέσιμου εισοδήματος του νοικοκυριού, στην παρούσα πρόσκληση, λαμβάνεται υπόψη το συνολικό εισόδημα μετά την αφαίρεση του φόρου και της εισφοράς και δεν περιλαμβάνεται οποιοδήποτε επίδομα.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

Η διαδικασία επιλογής των ωφελουμένων θα πραγματοποιηθεί ως ακολούθως:

- Υποβολή αίτησης συμμετοχής και των απαραίτητων δικαιολογητικών.
- Αρχική εκτίμηση/αξιολόγηση των δυνητικά ωφελούμενων, βάσει συγκεκριμένων κριτηρίων (κινητικότητα, λειτουργικότητα, αυτοεξυπηρέτηση, καλό νοητικό επίπεδο, κλπ) και διάγνωση των ικανοτήτων/δεξιοτήτων τους, ώστε να πληρούν τα κριτήρια ένταξης τους στα προγράμματα δημιουργικής απασχόλησης των εργαστηρίων.
- Εξέταση/έλεγχος των αιτήσεων και υπολογισμός του συνολικού αριθμού των συμμετεχόντων/θέσεων στην Πράξη, σύμφωνα με τον αριθμό των αιτήσεων και την πληρότητα των δικαιολογητικών. Στο στάδιο αυτό, εκπονείται σχετικός πίνακας δυνητικών συμμετεχόντων με τον αριθμό των ατόμων που οι αιτήσεις τους κρίνονται ως πλήρεις (πληρότητα δικαιολογητικών και στοιχείων της αίτησης) και επομένως γίνονται δεκτές.
- Επιλογή των συμμετεχόντων στην Πράξη. Στο στάδιο αυτό καταρτίζεται σχετικός πίνακας κατάταξης και επιλογής των ωφελουμένων της πράξης, συμπεριλαμβανομένων και των επιλαχόντων, οι οποίοι θα καταταγούν/επιλεγούν βάσει των προαναφερομένων κριτηρίων επιλογής-μοριοδότησης.
- Εκδοση απόφασης τελικής επιλογής ωφελουμένων, δημοσιοποίηση των αποτελεσμάτων στο <https://www.eps-ath.gr/el/programms.html> και ενημέρωση των ωφελουμένων.

Επισημαίνεται ότι, σε περίπτωση μη συμμετοχής από πλευράς επιλεχθέντων ωφελουμένων και σε κάθε παρόμοια περίπτωση που δεν αφορά υπαιτιότητα του δικαιούχου, θα πραγματοποιηθούν οι απαραίτητες αλλαγές στον κατάλογο επιλεγέντων, χρησιμοποιώντας τους επιλαχόντες με βάση τη σειρά κατάταξης.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Η αίτηση συμμετοχής και τα απαραίτητα δικαιολογητικά υποβάλλονται αυτοπροσώπως από τον ίδιο τον ωφελούμενο ή τον νόμιμο εκπρόσωπό του, στα γραφεία της Εταιρείας Προστασίας Σπαστικών-Πόρτα Ανοιχτή, Μ. Γερουλάνου 117, Αργυρούπολη και λαμβάνουν αριθμό πρωτοκόλλου κατάθεσης.

Αιτήσεις συμμετοχής γίνονται δεκτές από 28 Απριλίου έως 19 Μαΐου 2017, από ώρα 09.00 π.μ. έως 14.30 μ.μ.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το πρόγραμμα, την αίτηση συμμετοχής και τα απαραίτητα δικαιολογητικά επισκεφθείτε το <https://www.eps-ath.gr/el/programms.html> ή καλέστε στο 210-9622290 (εσωτ. 212) καθημερινά από 09.00 π.μ.-14.30 μ.μ. ή αποστείλετε e-mail στο opendoor@eps-ath.gr

Η νόμιμη εκπρόσωπος

Δάφνη Οικονόμου
Πρόεδρος Δ.Σ.

Συνημμένα:

1. Αίτηση συμμετοχής
2. Υπεύθυνη Δήλωση