



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ
ΔΗΜΟΣ ΒΟΛΟΥ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ, ΚΑΠΗ &
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ

Ταχ. Δ/ση: Τοπάλη 14
Ταχ. Κωδικας: 38221
Πληροφορίες: Χριστίνα Μπουγάνη
Τηλέφωνο: 24210 31023
E-mail: koinfarmak@volos-city.gr

Βόλος, 16/03/ 2021
Αριθμ. Πρωτ.:21480

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ
ΓΙΑ ΝΕΕΣ ΕΝΤΑΞΕΙΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ
ΣΤΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΒΟΛΟΥ

Το Κοινωνικό Φαρμακείο του Δήμου Βόλου ξεκίνησε τη λειτουργία του το Μάρτιο του 2018 στο πλαίσιο υλοποίησης της υπ' αριθμ. 658/16-02-2017 (Α.Δ.Α.:ΩΔΝΒ7ΔΡ-ΣΥ1) Απόφασης Ένταξης της Πράξης « Κοινωνικό Παντοπωλείο και Κοινωνικό Φαρμακείο Δήμου Βόλου» του Ε.Π. «Περιφερειακό Επιχειρησιακό Πρόγραμμα Θεσσαλίας 2014 – 2020» με τη συγχρηματοδότηση του Ευρωπαϊκού Κοινωνικού Ταμείου (Ε.Κ.Τ.)

Η δομή αποτελεί κρίκο στην αλυσίδα των κοινωνικών δομών του Δήμου Βόλου που σκοπός της είναι, η δωρεάν φαρμακευτική περίθαλψη απόρων, αναξιοπαθούντων που ζουν κάτω από τα όρια της φτώχειας, μεταναστών και αστέγων που διαμένουν στο Δήμο Βόλου, ύστερα από έγγραφο αίτημά τους και υπό προϋποθέσεις. Στο πλαίσιο αυτό, το Κοινωνικό Φαρμακείο τους παρέχει δωρεάν φάρμακα, υγειονομικό υλικό και παραφαρμακευτικά προϊόντα.

Για την ένταξη νέων ωφελουμένων στο Κοινωνικό Φαρμακείο, απευθύνεται ανοιχτή πρόσκληση, προκειμένου οι ενδιαφερόμενοι να υποβάλλουν αιτήσεις, κατά το χρονικό διάστημα από 5 Απριλίου 2021 έως 20 Μαΐου 2021, κάθε Τρίτη, Τετάρτη και Πέμπτη από ώρα 10:00 έως 14:00, στο χώρο του Κοινωνικού Φαρμακείου Τοπάλη 14 (ΔΙΑΥΛΟΣ).



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης
(Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο)



ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη

Απαιτούμενα δικαιολογητικά για την υποβολή αιτήσεων:

(I) Υποχρεωτικά δικαιολογητικά, για όλους τους υποψηφίους δυνητικούς δικαιούχους:

- Αίτηση (χορηγείται από τη δομή).
- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
- Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου και άδειας παραμονής σε ισχύ.
- Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας από τον Δήμο ή αντίγραφο λογαριασμού Δημόσιας Επιχείρησης Κοινής Ωφέλειας ή αντίγραφο μισθωτηρίου συμβολαίου μέσω TAXIS, από το οποίο πιστοποιείται η διεύθυνση κατοικίας.
- Αντίγραφο της τελευταίας δήλωσης φορολογίας εισοδήματος (έντυπο Ε1) χρήσης και του **εκκαθαριστικού σημειώματος** φυσικών προσώπων.
- Αντίγραφο δήλωσης στοιχείων ακινήτων (έντυπο Ε9) ή υπεύθυνη δήλωση περί μη κατοχής ακίνητης περιουσίας όλων των προστατευόμενων μελών.

(II) Δικαιολογητικά, κατά περίπτωση, ανάλογα με την κατάσταση του υποψηφίου-δυνητικού δικαιούχου:

- Κάρτα ανεργίας σε ισχύ, εφόσον πρόκειται για άνεργο (του αιτούντα και των ενήλικων μελών).
- Γνωμάτευση Πρωτοβάθμιας Επιτροπής περί ποσοστού αναπηρίας ή Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.), εφόσον πρόκειται για Άτομα με Ειδικές Ανάγκες (των αιτούντων ή και προστατευόμενων μελών).
- Μισθωτήριο συμβόλαιο (ηλεκτρονικό/TAXISNET), στην περίπτωση που μισθώνεται κατοικία.
- Βεβαίωση δανείου πρώτης κατοικίας.
- Εγκεκριμένη αίτηση Κοινωνικού Εισοδήματος Αλληλεγγύης (ΚΕΑ).
- Αντίγραφο εξατομικευμένης έκθεσης κοινωνικής έρευνας από αρμόδια δημόσια ή δημοτική υπηρεσία, εφόσον υπάρχει, με την οποία μπορεί να διαπιστωθεί η κοινωνική κατάσταση, οι συνθήκες και οι δυσχέρειες διαβίωσης του ατόμου ή της οικογένειας (διάσταση, μονογονεϊκότητα, πολυτεκνία, αδυναμία εξυπηρέτησης, αστεγία κλπ).

Οποιοδήποτε άλλο δικαιολογητικό κριθεί απαραίτητο να ζητηθεί κατά περίπτωση.

Οι πηγές εισοδήματος και τα περιουσιακά στοιχεία του ατόμου ή των μελών της οικογένειας θα πρέπει να αποδεικνύουν τις συνθήκες διαβίωσης κάτω από το όριο της φτώχειας όπως αυτό ορίζεται στον κάτωθι πίνακα της **ΕΛΣΤΑΤ.***

ΤΥΠΟΣ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ	ΕΤΗΣΙΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ (€)
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ	4.917,00
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ	7.375,50
3 ΕΝΗΛΙΚΟΙ	9.834,00
4 ΕΝΗΛΙΚΟΙ	12.292,50
5 ΕΝΗΛΙΚΟΙ	14.751,00
6 ΕΝΗΛΙΚΟΙ	17.209,50
7 ΕΝΗΛΙΚΟΙ	19.668,00
8 ΕΝΗΛΙΚΟΙ	22.126,50
9 ΕΝΗΛΙΚΟΙ	24.585,00
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ ΚΑΙ 1 ΠΑΙΔΙ <14	6.392,10
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ ΚΑΙ 2 ΠΑΙΔΙΑ <14	7.867,20
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ ΚΑΙ 3 ΠΑΙΔΙΑ <14	9.342,30
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ ΚΑΙ 4 ΠΑΙΔΙΑ <14	10.817,40
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ ΚΑΙ 5 ΠΑΙΔΙΑ <14	12.292,50
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ ΚΑΙ 6 ΠΑΙΔΙΑ <14	13.767,60
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ ΚΑΙ 7 ΠΑΙΔΙΑ <14	15.242,70
1 ΕΝΗΛΙΚΟΣ ΚΑΙ 8 ΠΑΙΔΙΑ <14	16.717,80
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ ΚΑΙ 1 ΠΑΙΔΙ <14	8.850,60
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ ΚΑΙ 2 ΠΑΙΔΙΑ <14	10.325,70
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ ΚΑΙ 3 ΠΑΙΔΙΑ <14	11.800,80
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ ΚΑΙ 4 ΠΑΙΔΙΑ <14	13.275,90
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ ΚΑΙ 5 ΠΑΙΔΙΑ <14	14.751,00
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ ΚΑΙ 6 ΠΑΙΔΙΑ <14	16.226,10
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ ΚΑΙ 7 ΠΑΙΔΙΑ <14	17.701,20
2 ΕΝΗΛΙΚΟΙ ΚΑΙ 8 ΠΑΙΔΙΑ <14	19.176,30

(κλίμακα ισοδυναμίας: Το ισοδύναμο μέγεθος του νοικοκυριού υπολογίζεται με βάση την τροποποιημένη κλίμακα του ΟΟΣΑ, σύμφωνα με την οποία ορίζεται συντελεστής στάθμισης 1 για τον πρώτο ενήλικα, 0,5 για το δεύτερο ενήλικα και μέλη 14 ετών και άνω και 0,3 για παιδιά 13 ετών και κάτω).



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης
(Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο)



ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη

***ΕΛΣΤΑΤ, Δειγματοληπτική Έρευνα Εισοδήματος και Συνθηκών Διαβίωσης των Νοικοκυριών (SILC), έτους 2019, με περίοδο αναφοράς εισοδήματος το έτος 2018. Κατώφλι κινδύνου φτώχειας μετά τις κοινωνικές μεταβιβάσεις, κατά τύπο νοικοκυριού: 2019**

Επισημαίνεται ότι, οι δικαιούχοι θα εξυπηρετούνται μόνο κατόπιν υπόδειξης συνταγογραφούμενης φαρμακευτικής αγωγής από Ιατρούς συναφούς ειδικότητας, ιδιώτη ή του δημοσίου σε ότι αφορά συνταγογραφούμενα φάρμακα. Το Κοινωνικό Φαρμακείο δε θα διαθέτει τις κατηγορίες φαρμάκων που υπάγονται στο **Νόμο 3459/2006 ΦΕΚ Α΄/103/25-05-06 «Κώδικας Νόμου για τα Ναρκωτικά» (φάρμακα ειδικής συνταγογράφησης)**. Η παροχή φαρμάκων στους δικαιούχους δε δύναται να είναι μόνιμη και συνεχής για το κάθε είδος φαρμάκου που λαμβάνουν, δεδομένου ότι αυτό εξαρτάται από τις προσφορές και το απόθεμα που θα υφίσταται. **Αξιολόγηση των αιτήσεων**

Η επιλογή των ωφελουμένων θα γίνει από την Ειδική Επιτροπή Διαχείρισης του Κοινωνικού Φαρμακείου.

Η αξιολόγηση των αιτήσεων θα γίνει με βάση τα προσκομισθέντα δικαιολογητικά και κατόπιν κοινωνικής έρευνας στις περιπτώσεις που κρίνεται απαραίτητο, άτομα που δεν είναι δημότες ή μόνιμοι κάτοικοι του Δήμου Βόλου δεν θα γίνονται αποδεκτά και οι αιτήσεις τους θα απορρίπτονται σε εφαρμογή των όρων και των προϋποθέσεων του Κανονισμού Λειτουργίας του Κοινωνικού Φαρμακείου.

Οι ωφελούμενοι θα επανεξετάζονται τουλάχιστον κάθε έτος σε ότι αφορά στις προϋποθέσεις ένταξής τους προκειμένου να διαπιστωθεί πιθανή αλλαγή στην κοινωνικο-οικονομική τους κατάσταση.

Όλα τα στοιχεία των αιτούντων και των τελικών δικαιούχων είναι απόρρητα και τηρούνται οι κανόνες που αφορούν στην προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

Για κάθε διευκρίνιση/πρόσθετη πληροφορία, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να επικοινωνούν με την συντονίστρια της δομής κα Χριστίνα Μπουγάνη Κοινωνική Λειτουργό, στο τηλ. 24210 – 31023.

Ο ΑΝΤΙΔΗΜΑΡΧΟΣ

ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ & ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΤΖΟΥΝΗΣ ΕΥΘΥΜΙΟΣ



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης
(Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο)



ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη