



8η ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΠΡΟΣ ΔΥΝΗΤΙΚΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥΣ
(Άτομα με Νοητική Αναπηρία ή/και Αυτισμό)

ΓΙΑ ΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΗΜΕΡΕΥΣΗΣ - ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΑμεΑ του
ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΝΑΥΤΙΚΩΝ ΓΟΝΕΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ
«Η ΑΡΓΩ»

Αριθμός πρωτοκόλλου 1468Λ΄

Πειραιάς 13/09/2022

Το Κέντρο Διήμερευσης και Ημερήσιας Φροντίδας (ΚΔΗΦ) ΑμεΑ στον Πειραιά, του Σωματείου Ναυτικών Γονέων Παιδιών με Ειδικές Ανάγκες «Η ΑΡΓΩ» στα πλαίσια της υλοποίησης του **Υποέργου:** «ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΙΗΜΕΡΕΥΣΗΣ ΣΕ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΝΟΗΤΙΚΗ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ή/και ΑΥΤΙΣΜΟ ΣΤΟ ΔΗΜΟ ΠΕΙΡΑΙΑ ΚΑΙ ΣΕ ΟΜΟΡΟΥΣ ΔΗΜΟΥΣ» της Πράξης «ΚΕΝΤΡΑ ΔΙΗΜΕΡΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ» με κωδικό ΟΠΣ 5002482 από την ΕΥΔΕΠ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ.

προσκαλεί όλους τους ενδιαφερόμενους να υποβάλουν

ΑΙΤΗΣΗ

Οι αιτούντες θα ενταχθούν σε λίστα και με σειρά προτεραιότητας (που θα προκύψει από μοριοδότηση των αιτήσεων), θα κληθούν να καλύψουν μελλοντικές κενές θέσεις ωφελουμένων στο απογευματινό πρόγραμμα διήμερευσης.

Δικαιούχοι: άτομα με Νοητική Υστέρηση ή/και Διαταραχές Αυτιστικού Φάσματος, καλής έως μέτριας λειτουργικότητας, κάτοικοι Δήμου Πειραιά και όμορων Δήμων.

Προθεσμία υποβολής αιτήσεων έως Παρασκευή 30/09/2022,

Αιτήσεις θα γίνονται δεκτές καθημερινά στην έδρα του Σωματείου
(Κ. Μαυρομιχάλη 23 & Σαλαμίνας, Αγ. Σοφία, Πειραιάς, ΤΚ 18545),
Δευτέρα έως Παρασκευή, 9:00 – 13:00.

Πληροφορίες - επικοινωνία:

210 4200434 & 210 4210096 9.00-15.00



argosom@otenet.gr & argosom85@yahoo.gr

www.argonauts.gr



Σελίδα | 1



Παρεχόμενες Υπηρεσίες: Το Κέντρο θα παρέχει υπηρεσίες ημερήσιας φροντίδας και παραμονής που θα περιλαμβάνουν:

- Τη μεταφορά των ωφελουμένων προς και από το Κέντρο (Οι ωφελούμενοι/ες του Προγράμματος, παραλαμβάνονται από σημείο που θα συμφωνηθεί με τους γονείς/κηδεμόνες τους σε χρόνο ώστε στις 14.00 να βρίσκονται στις εγκαταστάσεις του Κέντρου «Η ΑΡΓΩ». Η αναχώρηση για το σπίτι προσδιορίζεται στις 20.00 και όλες οι μετακινήσεις θα πραγματοποιούνται με οχήματα του Σωματείου).
- Τη διαμονή και τη διατροφή τους (πρόχειρο γεύμα).
- Το πρόγραμμα πράξεων ειδικής αγωγής ανάλογα με τις ανάγκες του κάθε ΑμεΑ, βάσει του εξατομικευμένου προγράμματος του κάθε ωφελούμενου που θα διαμορφώνεται από την διεπιστημονική ομάδα του Κέντρου.
- Την παροχή ατομικής ή και ομαδικής άσκησης
- Την εκπαίδευση τους στην αυτοεξυπηρέτηση και την εκμάθηση δραστηριοτήτων καθημερινής ζωής από όλους τους θεραπευτές και το λοιπό προσωπικό του Κέντρου με βάση τις οδηγίες της διεπιστημονικής ομάδας
- Τη δημιουργική απασχόλησή τους στους χώρους του Κέντρου και δραστηριότητες κοινωνικοποίησής τους με επισκέψεις στην κοινότητα
- Τη συμμετοχή τους σε προγράμματα ψυχαγωγίας και σε προγράμματα πολιτισμού και άθλησης εντός και εκτός Κέντρου, με επισκέψεις σε ανάλογους χώρους και πραγματοποίηση σχετικών δραστηριοτήτων.

Σημειώνεται ότι οι ωφελούμενοι του Κέντρου δεν θα λαμβάνουν αποζημίωση για τις συγχρηματοδοτούμενες υπηρεσίες που τους παρέχονται από το ΚΔΗΦ από άλλη χρηματοδοτική πηγή (π.χ. ΕΟΠΥΥ) κατά την περίοδο συμμετοχής του στην πράξη και δεν θα λαμβάνουν υπηρεσίες από άλλο ΚΔΗΦ ή άλλο φορέα παροχής παρεμφερών υπηρεσιών, ο οποίος χρηματοδοτείται από εθνικούς ή/και κοινοτικούς πόρους, κατά την περίοδο συμμετοχής τους στην πράξη.

Για την ένταξη στο πρόγραμμα υποβάλλονται αιτήσεις στην έδρα του Σωματείου (Κ. Μαυρομιχάλη 23 & Σαλαμίνας, ΤΚ 18545, Αγ. Σοφία, Πειραιάς) με τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

- ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ η οποία χορηγείται από το Κέντρο
- Πρωτότυπα ή αντίγραφα δικαιολογητικά που τη συνοδεύουν.
- Αιτήσεις που θα υποβληθούν με οποιοδήποτε τρόπο μετά την παραπάνω ημερομηνία και ώρα θα απορρίπτονται ως εκπρόθεσμες, δεν θα αξιολογούνται και θα επιστρέφονται.
- **Προσοχή:** Η έγκαιρη υποβολή θα αποδεικνύεται μόνο από τον αριθμό πρωτοκόλλου.



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΑΤΤΙΚΗΣ



ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη

Σελίδα | 2



ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1.	Αίτηση (με φωτογραφία). Συμπληρώνεται στην Έδρα του Σωματείου.
2.	Πιστοποιητικό Δικαστικής Συμπάραστασης ωφελούμενου σε περίπτωση που αυτός είναι ενήλικας και την αίτηση την υποβάλει άλλος.
3.	Φωτοαντίγραφο Δελτίου Ταυτότητας ή διαβατηρίου ή Πιστοποιητικού Γέννησης με φωτογραφία. (του άμεσα ωφελούμενου και του ατόμου που έχει τη Δικαστική Συμπάρασταση).
4.	ΓΙΑ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥΣ: αντίγραφο της άδειας διαμονής εν ισχύ. Εάν είναι Έλληνας ομογενής απαιτείται αντίγραφο ταυτότητας ομογενούς.
5.	Ατομικό ή οικογενειακό εκκαθαριστικό σημείωμα εφόσον το άτομο υποχρεούται να έχει καταθέσει φορολογική δήλωση για το οικονομικό έτος 2021, ή σχετική υπεύθυνη δήλωση σε περίπτωση που δεν υποχρεούται.
6.	Αντίγραφο Βεβαίωσης πιστοποίησης της αναπηρίας του ωφελούμενου, εν ισχύ.
7.	Αντίγραφο Πιστοποιητικού οικογενειακής κατάστασης.
8.	Αντίγραφο της κάρτας ανεργίας του ΟΑΕΔ, εάν ο γονέας/κηδεμόνας είναι άνεργος .
9.	Αντίγραφο/α βεβαίωσης πιστοποίησης της αναπηρίας, εάν ο γονέας/κηδεμόνας είναι άτομο με αναπηρία .
10.	Βεβαίωση ΑΜΚΑ και Πιστοποιητικό ασφαλιστικής ικανότητας. Σε περίπτωση ανασφάλιστου βεβαίωση από την Πρόνοια.
11.	Υπεύθυνη Δήλωση περί γνησιότητας των επισυναπτόμενων δικαιολογητικών
12.	Υπεύθυνη Δήλωση ότι <u>δεν λαμβάνει υπηρεσίες από άλλο ΚΔΗΦ ή άλλο φορέα παροχής παρεμφερών υπηρεσιών, ο οποίος χρηματοδοτείται από εθνικούς ή/και κοινοτικούς πόρους, κατά την περίοδο συμμετοχής τους στην πράξη.</u>
13.	Υπεύθυνη Δήλωση δεν <u>θα λαμβάνει αποζημίωση για τις συγχρηματοδοτούμενες υπηρεσίες που του παρέχονται από το ΚΔΗΦ/λοιπό Κέντρο από άλλη χρηματοδοτική πηγή (π.χ. ΕΟΠΥΥ) κατά την περίοδο συμμετοχής του στην πράξη</u>



14	Αποδεικτικό διεύθυνσης κατοικίας. (Λογαριασμός ΔΕΗ ή ΕΥΔΑΠ, σταθερής ή κινητής τηλεφωνίας)
15	<p>Πιστοποιητικό εμβολιασμού κατά του covid19 σύμφωνα με την από 31/08/2021, αριθμό πρωτ. 63807 εγκύκλιο του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, Γενική Διεύθυνση Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Διεύθυνση Προστασίας Παιδιού και Οικογένειας, Διεύθυνση Πολιτικών ΑμεΑ.</p> <p>Βάσει του άρθρου 40 του Ν.4839 (ΦΕΚ Α' 181/02.10.2021) περί «Υποχρεωτικότητας εμβολιασμού σε μονάδες κοινωνικής πρόνοιας-Τροποποίηση του άρθρου 206 του Ν.4820/2021», ο υποψήφιος καλείται να προσκομίσει:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>Πιστοποιητικό Εμβολιασμού</u>, σε περίπτωση που έχει ολοκληρώσει τον εμβολιαστικό κύκλο, <u>ή</u> - <u>Τεκμήριο πραγματοποίησης της πρώτης δόσης</u>, σε περίπτωση που εκκρεμεί η δεύτερη δόση και με την προϋπόθεση να ολοκληρωθεί σύμφωνα με τις προβλεπόμενες διαδικασίες και στον προβλεπόμενο χρόνο, <u>ή</u> - <u>Πιστοποιητικό νόσησης</u>, σε περίπτωση που ο υποψήφιος έχει νοσήσει (ισχύς για διάστημα έξι (6) μηνών από τη νόσηση), <u>ή</u> - <u>Εγκριτική Απόφαση της αρμόδιας Υγειονομικής Επιτροπής (1^η ΥΠΕ)</u>, σε περίπτωση που υφίστανται αποδεδειγμένοι λόγοι που εμποδίζουν τη διενέργεια του εμβολίου.

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

ΚΡΙΤΗΡΙΑ	ΑΝΑΛΥΣΗ ΜΟΡΙΩΝ	Μόρια
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

* **Σε περίπτωση ωφελούμενου από ίδρυμα/θεραπευτήριο/ΚΚΠΠ, κ.α. :**

- Σχετική βεβαίωση του αρμόδιου οργάνου/νόμιμου εκπροσώπου του ιδρύματος/θεραπευτηρίου/ΚΚΠΠ, κ.α. που να πιστοποιεί την διαβίωσή του σε αυτό και να βεβαιώνει ότι, σε περίπτωση επιλογής του αιτούντος για την συμμετοχή του στην πράξη, θα προσκομίσει στον δικαιούχο όλες τις απαραίτητες πληροφορίες για το ατομικό και κοινωνικό ιστορικό του ωφελούμενου και σχετική έκθεση/αξιολόγηση του ωφελούμενου 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.
- η αδυναμία προσκόμισης των δικαιολογητικών/εγγράφων των σημείων 1, 2, 4 και 7, του πίνακα με τα «**απαιτούμενα δικαιολογητικά**» δύναται να καλυφθεί με σχετική υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου του ιδρύματος, μετά από σχετική απόφαση εξουσιοδότησης του αρμόδιου οργάνου του ιδρύματος.

** Προσδιορίζεται σύμφωνα με το κατώφλι φτώχειας της ΕΛΣΤΑΤ. Για το έτος 2020 ανέρχεται σε **5.251 ευρώ** ετησίως ανά μονοπρόσωπο νοικοκυριό και σε **11.028 ευρώ για νοικοκυριά με δύο ενήλικες και δύο εξαρτώμενα παιδιά** ηλικίας κάτω των 14 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.

Η τελική επιλογή γίνεται από την ειδική επιτροπή εξέτασης/ελέγχου των αιτήσεων και επιλογής των ωφελουμένων, η οποία ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ. του Σωματίου Ναυτικών Γονέων Παιδιών με Ειδικές Ανάγκες «Η ΑΡΓΩ» σύμφωνα με τα κριτήρια τα οποία προκαθορίζονται από την προκήρυξη. Σε περίπτωση ισοβαθμιών, η σειρά προτεραιότητας θα καθοριστεί από το χρόνο υποβολής της αίτησης που προκύπτει από τον αριθμό πρωτοκόλλου που αυτή έλαβε. (θα προηγηθεί η αίτηση που υποβλήθηκε νωρίτερα)



Η ανάρτηση των Προσωρινών και των Οριστικών πινάκων θα γίνει στην ιστοσελίδα: www.argonauts.gr

ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ

1. Υποβολή αιτήσεων έως Παρασκευή 30 Σεπτεμβρίου 2022, ώρα 13:00.
2. Ανάρτηση **Προσωρινού Πίνακα** κατάταξης, Παρασκευή 30 Σεπτεμβρίου 2022.
3. Υποβολή ενστάσεων έως Τετάρτη 5 Οκτωβρίου 2022.
4. Ανάρτηση **Οριστικού Πίνακα** κατάταξης ωφελουμένων Παρασκευή 7 Οκτωβρίου 2022.