

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ-ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

ΚΛΗΡΟΔΟΤΗΜΑ ΙΩΑΝΝΟΥ Ζ. ΛΟΥΛΗ (ΕΝΑΡΞΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΓΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΕΝΙΣΧΥΣΕΙΣ-ΒΟΗΘΗΜΑΤΑ)

Η Διαχειριστική Επιτροπή του Κληροδοτήματος Ιωάννου Ζ. Λούλη κάνει γνωστό σε όλους τους κατοίκους των Κατσανοχωριών ότι :

Τα δικαιολογητικά των δαπανών για το έτος 2023 και για κάθε περίπτωση είναι τα παρακάτω:

1.Ιατροφαρμακευτική περίθαλψη (για το έτος 2023):

Προϋποθέσεις:

- *Να κατάγονται και να διαμένουν στα Κατσανοχώρια**
- *Όριο ατομικού εισοδήματος 6.000 ευρώ και εφόσον είναι έγγαμοι όριο οικογενειακού εισοδήματος 9.000 ευρώ.**

Δικαιολογητικά:

- 1). Αίτηση που θα δίνεται από το Γραφείο του Κληροδοτήματος για συμπλήρωση όλων των στοιχείων των δικαιούχων.
- 2) .Ο ασθενής συνταξιούχος από τα Κατσανοχώρια θα προσκομίζει στο διαχειριστή του Κληροδοτήματος **όλες τις συνταγές εκτελεσμένες σε φωτοτυπία με προθεσμία από 1 Ιανουαρίου 2023 έως και το 31 Δεκεμβρίου του 2023 (δηλαδή όλο το έτος 2023).**
Η διαδικασία είναι απλή καθώς ο φαρμακοποιός με το ΑΜΚΑ του ασθενούς μπορεί να επανατυπώσει ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΕΚΤΕΛΕΣΜΕΝΕΣ ΣΥΝΤΑΓΕΣ ΤΟΥ ΕΤΟΥΣ, καθώς θα επιστραφεί στον ασθενή το ποσοστό συμμετοχής από τα φάρμακα.(το ποσό δηλαδή που πλήρωσε).
- 3).Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας
- 4).Αποδεικτικό ΑΜΚΑ(φωτοτυπία πρώτης σελίδας βιβλιαρίου υγείας)-ΕΚΤΥΠΩΣΗ ΑΠΟ ΗΔΙΚΑ. Σε κάθε περίπτωση απαιτείται η γνώση του ΑΜΚΑ. Σε περίπτωση που δεν θυμάστε τον ΑΜΚΑ σας μπορείτε να τον αναζητήσετε στη σελίδα [Έχω ΑΜΚΑ;](#)
- 5).Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας(πρόσφατη), δίνεται από το Δήμο (απαιτείται για την έκδοση της η προσκόμιση των δύο τελευταίων ετών Ε1 Εντύπου στο Δήμο).
Δεν θα γίνεται δεκτό κανένα άλλο δικαιολογητικό που βεβαιώνει τη μόνιμη κατοικία.
- 6).Αντίγραφο **εκκαθαριστικού έτους 2023** μέχρι 6.000 ευρώ ατομικό εφόσον υποβάλλει δικαιολογητικά κάποιος που δεν είναι έγγαμος και μέχρι 9.000 ευρώ οικογενειακό εισόδημα, **συνοδευόμενο από φωτοτυπία Ε1 Εντύπου-ΟΛΗ Η ΕΚΤΥΠΩΣΗ ΠΟΥ ΔΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΑΔΕ.**
ΠΡΟΣΟΧΗ:1.ΔΗΛΩΣΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΕΤΟΥΣ 2023-Ε1 2023

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ-ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

2.ΕΚΤΥΠΩΣΗ ΠΡΑΞΗΣ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΦΟΡΟΥ(ΦΕΦΠ 2023)

*Η αίτηση υποβάλλεται και από τα δύο μέλη της οικογένειας εφόσον τηρούνται αυστηρά τα οικονομικά κριτήρια με ξεχωριστά ατομικά δικαιολογητικά.

7) Ευκρινές αντίγραφο της πρώτης σελίδας από το βιβλιάριο τραπεζής με πρώτο όνομα τον δικαιούχο και ξεκάθαρα τον αριθμό λογαριασμού.

8) Υπεύθυνη δήλωση ότι, συναινεί η Διαχειριστική Επιτροπή του Ιδρύματος καθώς και οποιοσδήποτε αρμόδιος κρατικός-δημόσιος φορέας , να κάνει χρήση του συνόλου των προσωπικών δεδομένων που αναγράφονται στα δικαιολογητικά που κατατέθηκαν, προκειμένου να γίνει η αξιολόγηση της αίτησης.-Σε περίπτωση αδυναμίας, θα δίνεται έτοιμη προς συμπλήρωση από το Γραφείο του Κληροδοτήματος.

**** Θα γίνουν δεκτά και παραστατικά δαπανών –αποδείξεις παροχής ιατρικών υπηρεσιών για ιατροφαρμακευτική περίθαλψη αλλά στο όνομα του/της ασθενούς και εάν υπάρξει αποθεματικό θα καλυφθούν αναλόγως με τη σοβαρότητα της κατάστασης.

Προτεραιότητα θα δίνεται στους αδύναμους οικονομικά κατοίκους των Κατσανοχωρίων και η Διαχειριστική Επιτροπή είναι πάντα πρόθυμη να βοηθήσει με γνώμονα όμως πάντα το ΝΟΜΟ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 4182 /2013 Κώδικας κοινωφελών περιουσιών, σχολαζουσών κληρονομιών και λοιπές διατάξεις αλλά και τη βούληση του διαθέτη Ιωάννου Ζ.Λούλη.

Εάν το ποσό δεν καλυφθεί εξ ολοκλήρου θα παραμείνει στο αποθεματικό του ταμείου και θα οριστεί εκ νέου πως θα δαπανηθεί.

Το χρηματικό ποσό που θα διατεθεί βάσει του εγκεκριμένου προϋπολογισμού έτους 2024 ανέρχεται στα 6.000ευρώ στο σύνολο-ΑΔΑ:9Δ3ΘΟΠ1Γ-ΒΣΠ.

2.Οικονομική ενίσχυση φοιτητών Κατσανοχωρίων-Εκπαιδευτικά Βοηθήματα :

Προϋποθέσεις:

*Να κατάγονται από τα Κατσανοχώρια

*Όριο οικογενειακού εισοδήματος 15.000 ευρώ

*Να φοιτούν κατά το έτος 2024

Οικονομική ενίσχυση δικαιούνται όσοι είναι φοιτητές σε δημόσια Α.Ε.Ι και Τ.Ε.Ι (όχι ιδιωτικές σχολές) και είναι τέκνα γονέων, που είναι εγγεγραμμένοι στα

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ-ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

δημοτολόγια του Δήμου Κατσανοχωριών και το ετήσιο εισόδημά της οικογένειάς τους δεν υπερβαίνει το ποσό των 15.000 €, προσκομίζοντας στο διαχειριστή του Κληροδοτήματος:

- 1) Αίτηση που θα δίνεται από το γραφείο του Κληροδοτήματος για συμπλήρωση όλων των στοιχείων των δικαιούχων.
- 2) Πιστοποιητικό Δήμου Κατσανοχωριών, στο οποίο θα φαίνεται ότι είναι εγγεγραμμένοι στα Δημοτολόγια του.
- 3) Βεβαίωση σπουδών της σχολής στην οποία φοιτά, πρόσφατη και θεωρημένη.
- 4) Φωτοτυπία του εκκαθαριστικού της Εφορίας για το ύψος των εισοδημάτων της οικογένειάς του (έτους 2023) και μόνο καθώς αποτελεί προστατευόμενο μέλος.

**ΟΛΗ Η ΕΚΤΥΠΩΣΗ ΠΟΥ ΔΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΑΔΕ.
ΠΡΟΣΟΧΗ:1.ΔΗΛΩΣΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΕΤΟΥΣ 2023-
Ε1 2023**

2.ΕΚΤΥΠΩΣΗ ΠΡΑΞΗΣ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΜΟΥ ΦΟΡΟΥ(ΦΕΦΠ 2023)

Εάν υπάρχει κάποιο κώλυμα θα εξετάζεται με αιτιολογημένη αίτηση.
Εάν κάποιος φοιτητής εργάζεται μπορεί να υποβάλλει μόνος του αίτηση με την προϋπόθεση να μην ξεπερνούν τα εισοδήματά του τα 6.000 ευρώ.

- 5). Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας
- 6) Βεβαίωση δηλωθείσας περιουσιακής κατάστασης (Ε9).
- 7) **Ευκρινές** αντίγραφο της πρώτης σελίδας από το βιβλιάριο τραπέζης με πρώτο όνομα τον δικαιούχο και **ξεκάθαρα τον αριθμό λογαριασμού.**
- 8) Αποδεικτικό Α.Φ.Μ του φοιτητή ή της φοιτήτριας.
- 9)Αποδεικτικό ΑΜΚΑ (ή φωτοτυπία πρώτης σελίδας βιβλιαρίου υγείας όπου αναγράφεται).-ΕΚΤΥΠΩΣΗ ΑΠΟ ΗΔΙΚΑ. Σε κάθε περίπτωση απαιτείται η γνώση του ΑΜΚΑ. Σε περίπτωση που δεν θυμάστε τον ΑΜΚΑ σας μπορείτε να τον αναζητήσετε στη σελίδα [Έχω ΑΜΚΑ;](#)

10) **Υπεύθυνη δήλωση ότι, συναινεί η Διαχειριστική Επιτροπή του Ιδρύματος καθώς και οποιοσδήποτε αρμόδιος κρατικός-δημόσιος φορέας , να κάνει χρήση του συνόλου των προσωπικών δεδομένων που αναγράφονται στα δικαιολογητικά που κατατέθηκαν, προκειμένου να γίνει η αξιολόγηση της αίτησης.-Σε περίπτωση αδυναμίας, θα δίνεται έτοιμη προς συμπλήρωση από το Γραφείο του Κληροδοτήματος.**

Το χρηματικό ποσό που θα διατεθεί βάσει του εγκεκριμένου προϋπολογισμού για το έτος 2024 για τους όλους φοιτητές ανέρχεται στα 4.000ευρώ στο σύνολο-ΑΔΑ:9Δ3ΘΟΠ1Γ-ΒΣΠ.

Αιτήσεις μπορούν να υποβάλλουν και οι μεταπτυχιακοί φοιτητές με τα αντίστοιχα δικαιολογητικά και αντίστοιχη βεβαίωση σπουδών.

**ΤΟ ΜΕΓΙΣΤΟ ΠΟΣΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΦΟΙΤΗΤΗ
ΘΑ ΕΙΝΑΙ ΤΟ ΠΟΣΟ ΤΩΝ 500 ΕΥΡΩ.**

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ-ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

ΕΑΝ ΔΕΝ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΟΥΝ ΠΟΛΛΕΣ ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΦΟΙΤΗΤΩΝ ΚΑΙ ΥΠΑΡΞΕΙ

ΑΝΑΓΚΗ ΓΙΑ ΚΑΛΥΨΗ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΕΣΤΩ ΚΑΙ ΚΑΤ' ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΤΟ ΠΟΣΟ ΘΑ ΑΠΟΡΡΟΦΗΘΕΙ ΣΕ ΑΥΤΗΝ ΤΗΝ ΔΑΠΑΝΗ, ΔΗΛΑΔΗ ΓΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΜΟΝΙΜΩΝ ΚΑΤΟΙΚΩΝ ΚΑΤΣΑΝΟΧΩΡΙΩΝ.

Η οικονομική ενίσχυση θα διανεμηθεί ισόποσα σε όσους φοιτητές πληρούν όλα τα κριτήρια.

Διευκρινήσεις:

Α) Σε περίπτωση που ο φοιτητής είναι **τέκνο πολύτεκνης οικογένειας** το ετήσιο εισόδημα της οικογένειάς τους δεν θα πρέπει να υπερβαίνει τις 26.000 ευρώ και για την απόδειξη της πολυτεκνικής ιδιότητας θα πρέπει να προσκομιστεί πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης τελευταίου τριμήνου **συνοδευόμενο** από πιστοποιητικό της Ομοσπονδίας Πολυτέκνων σε ισχύ (ΑΣΠΕ).

Β) Σε περίπτωση που ο φοιτητής είναι **τέκνο τρίτεκνης οικογένειας** το ετήσιο εισόδημα της οικογένειάς τους δεν θα πρέπει να υπερβαίνει τις 21.000 ευρώ και για την απόδειξη της τριτεκνικής ιδιότητας θα πρέπει να προσκομιστεί πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης τελευταίου τριμήνου και προαιρετικά και εφόσον υπάρχει αντίγραφο κάρτας τριτέκνων.

Γ) Δεν θα γίνονται δεκτές οι αιτήσεις για τους φοιτητές που είναι εγγεγραμμένοι πέραν των δύο ετών από το προβλεπόμενο διάστημα των σπουδών τους, εκτός και αν υπήρξαν σοβαροί λόγοι ασθένειας, με την προϋπόθεση ότι θα μπορούν να αποδείξουν και με τα απαραίτητα έγγραφα.

Παρατηρήσεις:

α) Για όλες τις περιπτώσεις εκτέλεσης του σκοπού της Διαθήκης τα δικαιολογητικά αυτά είναι πάγια .

β) Θα γίνονται δεκτά δικαιολογητικά στοιχεία όλων των περιπτώσεων μέχρι τις 31/07/2024 (ημέρα Τετάρτη) και ώρες 09:00-11:00π.μ Δευτέρα έως Παρασκευή. Η ημερομηνία αυτή είναι **καταληκτική και δικαιολογητικά πέραν αυτής δεν θα γίνονται δεκτά, διότι η αξιολόγηση των αιτήσεων είναι αδύνατη.**

γ) Ενημερώνουμε ότι, αν υπάρχει κάποια **ιδιάζουσα περίπτωση ασθενούς η Διαχειριστική Επιτροπή προτίθεται να εξετάσει την αίτηση και να εκδώσει αιτιολογημένη απόφαση για την κάλυψη ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης.**(π.χ τους μη δυνάμενους να αυτοεξυπηρετηθούν ή να έχουν την ανάγκη της συνεχούς επίβλεψης και προστασίας λόγω σωματικής ή πνευματικής αναπηρίας) με την προϋπόθεση απόδειξης της αναπηρίας ή σοβαρής ασθένειας μόνο από Δημόσιο Νοσοκομείο.

Σε κάθε περίπτωση **σοβαρής ασθένειας η Διαχειριστική Επιτροπή θα δέχεται αιτήσεις και θα τις αξιολογεί εκτός χρονικού ορίου και καθ' όλη τη διάρκεια του**

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ-ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

έτους με την προϋπόθεση σαν υπάρχουν και τα αντίστοιχα χρήματα στο ταμείο του Κληροδοτήματος.

Περισσότερες πληροφορίες στο τηλέφωνο: 26510-76784(Γραφείο Κληροδοτήματος) ή στο 6949516601(κα. Λαζαρίδου Άννα-υπάλληλος του Κληροδοτήματος) Δευτέρα έως Παρασκευή (ώρες 09:00-11:00).

Επισημαίνουμε πώς υποχρεούμαστε πλέον να γίνονται οι συναλλαγές ηλεκτρονικά λόγω περιορισμού των αναλήψεων από τη τράπεζα και γι' αυτό δεν φέρουμε

καμία ευθύνη σε περίπτωση που ο δικαιούχος δεν προσκομίσει αριθμό τραπεζής. Σε αυτή την περίπτωση καθώς και σε ελλιπή δικαιολογητικά , δεν θα γίνονται δεκτές οι αιτήσεις.

Επίσης ,όλες οι οικονομικές ενισχύσεις που δίνονται από το ταμείο του Κληροδοτήματος δηλώνονται στην αρμόδια Δ.Ο.Υ, απαλλάσσονται από φόρο και δεν προσμετρούνται στο εισόδημα των δικαιούχων καθώς δηλώνονται σε ειδική κατηγορία εισοδημάτων.

Η παρούσα θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Ηπείρου (**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΦΕΛΩΝ ΠΕΡΙΟΥΣΙΩΝ**),

θα τοιχοκολληθεί στον πίνακα ανακοινώσεων του ΚΕΠ ΚΑΛΕΝΤΖΙΟΥ και στην εξώπορτα του γραφείου του Κληροδοτήματος (Ανεξαρτησίας 78 και Χατζηκώστα γωνία-Ιωάννινα) και περίληψη αυτής θα δημοσιευτεί σε μία εφημερίδα πανελλαδικής κυκλοφορίας.

Εάν είναι εφικτό και εντός της ημερομηνίας θα δημοσιευτεί και στην Εφημερίδα των Κατσανοχωρίων.

Επίσης, κατόπιν συνεννόησης θα δοθούν αντίγραφα της ανακοίνωσης στους προέδρους των τοπικών κοινοτήτων ,ώστε να ενημερωθούν όλοι οι κάτοικοι σωστά και εγκαίρως και να τοιχοκολληθούν σε σημεία προσβάσιμα από όλους τους κατοίκους.

Θα αποσταλεί ενημέρωση στο Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Ηπείρου-παράρτημα προστασίας Παιδιού, μονάδα Κόνιτσας και στη Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Ηπείρου, Υπηρεσία Διοικητικής και Οικονομικής Υποστήριξης, Τμήμα Α, Διοικητικών Υποθέσεων αντίστοιχα.

Τα αποτελέσματα της συνεδρίασης επιλογής των ατόμων θα αποσταλούν προς **έγκριση**, στην ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΗΠΕΙΡΟΥ- **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**

ΚΟΙΝΩΦΕΛΩΝ ΠΕΡΙΟΥΣΙΩΝ, αφού προηγηθούν εγκρίσεις από τις παραπάνω Αρμόδιες Υπηρεσίες.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ: Αρχίζει από την επομένη της δημόσιας ανακοίνωσης της παρούσας στην ιστοσελίδα της Εποπτεύουσας Αρχής και λήγει στις 31/07/2024 ημέρα Τετάρτη.

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ-ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

ΙΔΙΑΙΤΕΡΩΣ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ:

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΕΑΝ ΕΙΝΑΙ ΕΦΙΚΤΟ , ΤΟΣΟ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΚΗ ΣΑΣ ΟΣΟ ΚΑΙ ΤΗ ΔΙΚΗ ΜΑΣ ΔΙΕΥΚΟΛΝΣΗ ΚΑΙ ΠΡΟΣ ΑΠΟΦΥΓΗ ΣΥΝΩΣΤΙΣΜΟΥ, ΝΑ ΠΡΟΗΓΕΙΤΑΙ ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟ ΡΑΝΤΕΒΟΥ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΤΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ .

ΕΝΣΤΑΣΕΙΣ: Μετά τον έλεγχο των αιτήσεων από τη Διαχειριστική Επιτροπή του Κληροδοτήματος και την επιλογή των δικαιούχων , θα αναρτηθεί ο σχετικός πίνακας στο γραφείο του Κληροδοτήματος επί της οδού Ανεξαρτησίας 78 και Χατζηκώστα-ακριβώς απέναντι από την Εκκλησία Αγίου Νικολάου Αγοράς στα Ιωάννινα και οι ενδιαφερόμενοι που απορρίφθηκαν θα μπορούν εντός της προθεσμίας δέκα (10) ημερών από την τοιχοκόλληση να υποβάλλουν ένσταση κατά της σχετικής απόφασης.

Η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΟΥ ΚΛΗΡΟΔΟΤΗΜΑΤΟΣ

08/05/2024

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ

ΚΛΗΡΟΔΟΤΗΜΑ ΙΩΑΝΝΟΥ Ζ.ΛΟΥΛΗ

Επώνυμο

Όνομα

Όνομα Πατέρα

Όνομα Μητέρας

Επάγγελμα

Τόπος γέννησης

Έτος γέννησης

Τόπος κατοικίας

Τ.Κ

Αρ. Αστ. Ταυτότητας

Ημερ. Εκδ

Εκδ. Αρχή

Α.Φ.Μ.

ΑΜΚΑ:

.....
ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

ΘΕΜΑ: Ιατροφαρμακευτική περίθαλψη/
Χορήγηση βοηθήματος σε φοιτητές

Ιωάννινα, / /2024

Σας παρακαλώ όπως εξετάσετε την αίτησή μου.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ο/Η ΑΙΤ.....

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ:

