



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΝΑΤΟΛ.ΜΑΚΕΔ.&ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜ.ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ.ΜΕΡΙΜΝΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΚΑΒΑΛΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
Ταχ. Δ/ση : Εθν. Αντίστασης 20
Ταχ. Κώδικας : 65110
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ : Παπαβαρύτης Ε.
ΤΗΛΕΦΩΝΟ : 2513503362
ΦΑΧ: 2510291300
e-mail: epap@pamth.gov.gr

Καβάλα 4/10/2013

ΠΡΟΣ: ΜΜΕ ΠΕ Καβάλας

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Από την Δ/ση Δημ. Υγείας & Κοιν. Μέριμνας Περιφερειακής Ενότητας Καβάλας ανακοινώνεται ότι:

Από την ΔΕΥΤΕΡΑ 7 Οκτωβρίου έως 31 Δεκεμβρίου 2013 θα διαρκέσει η ΕΚΔΟΣΗ νέων Δελτίων Δωρεάν Μετακίνησης ΑΜΕΑ για το έτος 2013 και η ΘΕΩΡΗΣΗ των παλαιών που ισχύουν έως 15 Νοεμβρίου 2013, σύμφωνα με την διευκρινιστική εγκύκλιο της Δ/σης Προστασίας ΑΜΕΑ, του Υπουργείου Εργασίας, Κοιν.Ασφαλ. & Πρόνοιας με ΑΔΑ:ΒΛΕΖΛ-ΚΨΛ.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΘΕΩΡΗΣΗ και ΕΚΔΟΣΗ ΔΕΛΤΙΩΝ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΑΜΕΑ

1. Αίτηση, ταυτότητα και υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 περί της ακριβούς διεύθυνσης του δικαιούχου στο Νομό Καβάλας ή του κηδεμόνα του, ή άλλου εξουσιοδοτημένου ατόμου.
2. Πιστοποίηση αναπηρίας 67% τουλάχιστον, η οποία αποδεικνύεται με α) Γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής ΚΕΠΑ, για άτομα με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω, καθώς και για τους τυφλούς και άτομα με ΒΝΚ<30 ή ποσοστού άνω του 80%, προκειμένου να δικαιούνται και κάρτα συνοδού, ή β) απόφαση Διοικητικού Διευθυντή του Ασφαλιστικού Φορέα που ανήκουν με παθολογοανατομική βλάβη 67% τουλάχιστον, ή γ) βεβαίωση εγγραφής στο μητρώο επιδοματούχων από τους Δήμους ή την Π.Ε. Καβάλας
3. Εκκαθαριστικό της Εφορίας οικ. έτους 2012 ή Υπ.Δήλωση του Ν.1599/86 θεωρημένο από την αρμόδια ΔΟΥ, ότι δεν υποχρεούται στην υποβολή Φορολογικής Δήλωσης, εκτός των τυφλών, μόνο για όσους επιθυμούν εκπτώτικό κουπόνι ΑΣΤΙΚΟ ΚΤΕΛ ΚΑΒΑΛΑΣ και έχουν ετήσιο δηλωθέν συνολικό εισόδημα, οικογενειακό μικρότερο των 29.000 ευρώ ή αντίστοιχα ατομικό μικρότερο των 23.000 ευρώ (συν 5.600 ευρώ για κάθε επιπλέον άτομο με αναπηρία 67% πέρα του δικαιούχου που συνοικεί και βαρβαίνει φορολογικά τον φορολογούμενο), στους οποίους επικολλείται κουπόνι του Αστικού ΚΤΕΛ.
Για όσους δεν δικαιούνται λόγω εισοδηματικών κριτηρίων ή επιθυμούν μετακίνηση μόνο με Υπεραστικό ΚΤΕΛ με υπεύθυνη δήλωση τους, γίνεται μόνο χειρόγραφη θεώρηση και δεν επικολλείται κουπόνι Αστικού ΚΤΕΛ.
4. Ασφαλιστικό βιβλιάριο υγείας, το οποίο σφραγίζεται και μονογράφεται με ημερομηνία θεώρησης από τον αρμόδιο υπάλληλο, απαραίτητα.
5. Δύο Φωτογραφίες ή 3 για τις κάρτες συνοδών τυφλών ή ΒΝΚ<30, μόνο όταν πρόκειται για έκδοση ή φθορά ή απώλεια κάρτας.
6. Δελτίο αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο αυτής.

Οι κάτοχοι δελτίων μετακίνησης ΑΜΕΑ μπορούν να θεωρούν τα δελτία τους και στα κατά τόπους ΚΕΠ του Δήμου που ανήκουν, προσκομίζοντας τα παραπάνω δικαιολογητικά.

Η έκδοση νέων δελτίων μετακίνησης ΑΜΕΑ καθώς και η αντικατάστασή τους σε περίπτωση απώλειας κάρτας (που θα προκύπτει με βεβαίωση Αστυνομικής Αρχής, θα γίνεται μόνο από την Δ/ση Δημόσιας Υγείας & Κοιν. Μέριμνας, Τμήμα Κοινωνικής Αλληλεγγύης (357 ή 362 γραφείο Διοικητηρίου) της Περιφερειακής Ενότητας Καβάλας.

Μ.Ε.Α.

Ο Προϊστάμενος της Δ/σης

ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ
ΙΑΤΡΟΣ ΔΗΜ. ΥΓΕΙΑΣ ΕΣΥ